

(別紙2)

秋田市大森山動物園
学校向けプログラム「出前授業」申込書

令和 年 月 日

(1) 学校名など

学 校 名		
ふりがな 学 校 長 名		
所 在 地		
担 当 者	氏名(フリガナ)	()
	電 話 番 号	()

(2) 実施希望年月日

実施希望年月日	令和 年 月 日 (曜日)
---------	----------------

※ 実施希望日の2か月前までに本票を提出してください。【必着】

(3) 対象児童・生徒、時間など

対象児童・生徒等	1回目	年生	名	午後 時 分～	分
	2回目	年生	名	午後 時 分～	分

(4) 学習計画、希望内容など

教 科 ・ 学 科 等	
学 習 の ね ら い	
学 習 計 画	
希 望 内 容 等	

※ 後日、実施の可否について、文書でお知らせします。