

申込日 年 月 日

「書き方がわからない」「メニューが決まらない」、そんなときは必須項目(太線内)を記入するだけで提出できます。ご相談いただければ、ご要望に沿って事務局と一緒に考えます。

地域こども体験学習事業申込書(共通)

団体名		ふりがな	代表者名	団体が所在する小学校区	
担当者(連絡窓口。事務局が問い合わせをする人)	ふりがな	住所(申込み確認書、決定通知書送付先)		〒 - 大阪市 区	
	名前	住所			
	連絡先(昼間に連絡が取れる方法に○を入れてください。)	()電話番号*携帯も可			
		()FAX番号			
		()メールアドレス(携帯・PC)			
こどもたいけん、または啓発プログラムの希望日時(希望日時を第3希望までご記入ください。)		希望日時			
第1希望		月	日()	午前・午後	時 分 ~ 時 分
第2希望		月	日()	午前・午後	時 分 ~ 時 分
第3希望		月	日()	午前・午後	時 分 ~ 時 分
利用目的	どのような行事で本メニューをご利用になられますか	(例)PTAのクリスマス会、学校の秋祭りの一つのブースで など			
対象		(例)子ども会の会員、〇〇幼稚園年長組全員 など			
おとなミニ研修の希望日時(希望日時を第3希望までご記入ください。)		希望日時			
第1希望		月	日()	午前・午後	時 分 ~ 時 分
第2希望		月	日()	午前・午後	時 分 ~ 時 分
第3希望		月	日()	午前・午後	時 分 ~ 時 分
おとなミニ研修参加人数	参加予定人数	人			
こどもたいけん、または啓発プログラムの希望メニュー	希望メニューが決まっていればご記入ください	第1希望	第2希望	第3希望	
こどもたいけん参加人数	乳児(0~2歳児)見学をご希望の場合	人	幼児(3~5歳児)	人	小学生(1~3年生) 人
	小学生(4~6年生)	人	中学生	人	大人(高校生以上) 人
	運営スタッフ	人	参加予定人数(合計)		人
会場	会場名	会場の広さ		m × m(m ²) 収容人数 人	
	会場連絡先	() -	会場所在地		大阪市 区
下記内容が決まっていればご記入ください。					
おとなミニ研修の希望タイプ(チェックを(決まっていればメニュー名も))	<input type="checkbox"/> ①たいけん活動の実技指導力を身につけるもの	希望メニュー(第一希望)		希望メニュー(第二希望)	
	<input type="checkbox"/> ②こどものたいけん活動を進めるため、様々な文化、芸能、技術に触れるもの				
	<input type="checkbox"/> ③こどもたいけん活動の企画力や運営力を身につけるもの				
会場	会場名	会場の広さ		m × m(m ²) 収容人数 人	
	会場連絡先	() -	会場所在地		大阪市 区
研修後、自主的に体験学習を取り入れた事業を実施する予定はありますか?	ある ・ ない			【活動予定内容】	
	※「ある」と答えた方は右空欄に予定をお書きください。				

↑ この設問はこの事業に必要な統計資料として参考にするためで、その回答によって団体が不利益をこうむることはことはありません。この申込みにあたり、いただいた個人情報は事業に関する連絡等に使用する以外に本人の同意なしに第三者に提供することはありません。

