

文部科学省後援/子どもゆめ基金助成活動「幸せの種まきキャンペーン」

貧困と共に生きる子どもたちと

SYD出前講座・課外授業 実施申込書 (様式)

ここに記載された氏名、住所(市町村名まで)、学校名学年又は組織名及び実施写真及び参加者の感想は、開催一覧名簿及び活動報告に掲載し、活動地や教育関係者・機関に配布する予定です。公表してはいけない情報は赤字で記入する等、印を付けてください。

| | | |
|----------------|--|-----------|
| 組 織 名 | 学校名 (・生徒会・ボランティア部)、PTA、 教育委員会、公民館、団体・グループ 等 | |
| | (〒 -) | 電 話 |
| | 住 所 | FAX |
| | 代表者名 | 役 割 |
| 連絡担当者 及び連絡先 | 氏 名 | 電 話 |
| | FAX | 携帯 e-mail |

※○で囲むかご記入ください。住所等が同じ場合は同上で。

| | | |
|--|---|-------------------------------|
| 講演テーマ (演題) | 例. 貧困と共に生きる子どもたち | |
| 実施時間 | A.90分(標準) B.半日(概ね2時間半) C.60分 D.その他()分 ※ご希望の時間 | |
| 実施予定 会場は開催地 ご準備願います | 希 望 日 | 《第1案》 月 日 () ・《第2案》 月 日 () |
| | 必ず第3案まで ご記入下さい | 《第3案》 月 (上旬・中旬・下旬) 頃の (平日・休日) |
| | 時 間 | 開始: 時 分 ~ 終了: 時 分 < ___ 分間 > |
| | 会 場 名 | 電 話 |
| 所 在 地 | 〒 | |
| アクセス 記入するか○で 囲んでください | 路線名()線/乗車駅/経由()駅~降車駅()駅 ・最寄駅より <・徒歩で・車で> ()分 ・駅までの送迎は<・可能・不可能> | |
| 参加予定数 資料の送付数 になります | 総数 | 子供・園児・小学生・中学生・高校生()学年、 名 |
| | 名 内 訳 | 大人・大学生・青年 名/教師 名/父母 名/他 名 |
| この事業は何で知りましたか | | ○過去に実施した [年 月 会場: (回目)] |
| ○紹介された→(どなたですか ()) ○パンフレットを見て ○その他 [] | | |
| (連絡・要望等がありましたらお書きください。) | | |

※ FAX、E-mail で申し込みできます。 FAX:03-3405-5424 / E-mail:info@syd.or.jp