

CBCわくわくスクール

命を守る！お天気講座 申込書

1. 授業希望日： 年 月 日 (曜日)

希望時間 時限目 (時 分 ~ 時 分)

希望内容 () 暑さ () 大雨 ※どちらかに○を付けて下さい

2. 希望の出張授業形式と人数

[1 クラス / 学年] [男性 人・女性 人・合計 人]

3. 学校名： (年生)

4. 住所：〒

5. 電話 FAX

6. メールアドレス (できるだけお書き下さい)

7. 交通アクセス (具体的に)

8. ご担当の先生

9. 授業の場所：教室 / 体育館 / 視聴覚室 / その他【 】

10. その他ご質問などがございましたらお書きください

※切：授業実施月の前々月末日 (到着分まで)

お申し込みいただいた学校には、※切後5営業日以内にご担当の先生にお電話をさせていただきます
(抽選の場合は当選校にのみご連絡いたします)

お預かりした個人情報は、この企画の通知・案内に必要な範囲内のみを使用し、第三者に提供することはありません。