JHP・学校をつくる会東京事務局

訪問／講師派遣　申込書

申込日時:　　年　　月　　日(　　)

ふりがな	
学校名	
連絡先	住所:〒
	TEL:
	FAX:
	MAIL:
	ふりがな 担当者氏名
希望日時	年　　月　　日(　)　　:　～　　:
人数	教員　　名、生徒　　名　(第　　学年)
目的	・ ・ ・ ・
過去の訪問の経験	はい　・　いいえ　　「はい」と答えられた方はいつご訪問されましたか？ (　　年　　月　　日)
事前学習の有無	有　・　無　　「有」と答えられた方は、何を使ってなされましたか？ ・ ・ ・
質問事項	当会を訪問いただく生徒さんが、どういったことを疑問に思っておられるのか、事前に教えていただければ、より密度の濃い時間を過ごせると考えています。訪問 1ヶ月前までに 別紙でお知らせいただきたく存じます。お手数ですが、よろしくお願いします。
どちらで当会をお知りになりましたか？	1.　当会のホームページ　2. イベント(　　) 3. 紹介(お名前　　) 4. その他(　　)
その他ご不明な点などございましたお書き下さい。	

特定非営利活動法人　JHP・学校をつくる会

TEL:03-6435-0812　FAX:03-6435-0813　E-mail:tokyo-office@jhp.or.jp