

送信先: 特定非営利活動法人アスクネット
FAX: 052-881-5567

「モノづくり魂浸透事業」授業プログラム申込用紙

御担当者	学校名		
	担当者		
	住所		
	電話番号		
	FAX番号		
クラス・学年	年 組～ 組		
講座内容 第一希望	希望内容	体験型モノづくり ・ 実演型モノづくり ・ 授業モノづくり講話	
	実施科目		
	講師名(企業名)		
	講座内容		
	使用教室	普通教室・理科室・体育館・その他 ()	
	希望日時	第一希望	月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限
		第二希望	月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限
第三希望		月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限	
講座内容 第二希望	希望内容	体験型モノづくり ・ 実演型モノづくり ・ 授業モノづくり講話	
	実施科目		
	講師名(企業名)		
	講座内容		
	使用教室	普通教室・理科室・体育館・その他 ()	
	希望日時	第一希望	月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限
		第二希望	月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限
第三希望		月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限	
講座内容 第三希望	希望内容	体験型モノづくり ・ 実演型モノづくり ・ 授業モノづくり講話	
	実施科目		
	講師名(企業名)		
	講座内容		
	使用教室	普通教室・理科室・体育館・その他 ()	
	希望日時	第一希望	月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限
		第二希望	月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限
第三希望		月 日 クラス 名 (名/1クラス) 限～ 限	

御質問や御希望などありましたら御記入ください(複数クラス合同の希望もこの欄に御記入ください)。

運営事務局

アスクネット 担当 塚本

〒456-0006 名古屋市熱田区沢下町8-5 愛知私学会館東館3F
電話 052-881- FAX 052-881-5567

※応募多数の場合、「**技能五輪メダリストの講師**」を希望した学校を優先的に採択します。