

FAX:03-4334-2187

平成23年度 お米マイスターのごはんパワー教室
申し込み書

管理
番号

申し込み日

年

月

日

●申し込み学校名

過去に本事業に申し込みの有無

有(平成

年)

無

〔学校名〕		〔担当者名〕	
〔所在地〕(〒 -)		〔最寄り駅〕	
〔TEL〕 () -	〔担当者のメールアドレス〕		
〔FAX〕 () -			

●開催概要 (裏面でご確認ください)

〔実施対象学年〕	年生	〔対象人数〕	名
〔開催方法〕(いずれかに○をつけてください)			
① クラスごとに開催する(クラス) ② 全員を一同に集めて開催する			
〔開催日〕			
〔備考〕			

●講師 (本会記入欄)

〔氏名〕	
〔住所〕	
〔TEL〕 () -	〔FAX〕 () -

開催概要の書き方

〔実施対象学年〕は、

何年生かをご記入ください。

〔対象人数〕は、

授業を受ける総人数をご記入ください。

(テキストを送付する数になります。先生も含まれます)

〔開催方法〕は、

- ① クラスごとに開催する (その場合、何クラスであるか)
 - ② 全員を一同に集めて開催する
- のいずれかに○をつけてください。

〔開催日〕は、

開催したい希望日をご記入ください。

(例)・平成23年9月10日～平成23年10月10日の間

・平成23年11月頃

・平成23年10月の木曜日

・平成23年10月10日 ※特定の日の場合は、ご希望に添えない場合がございます

また、クラスごとに開催する場合は、

- ① 同一日に開催する
 - ② 日を変えて開催する
- などをご記入ください。

〔備考〕は、

自由にお書きください。

以上、申し込み書の内容はお米マイスターに伝えておきますので、詳しくは事前打ち合わせで話し合ってください。