宇宙地球環境研究所　総合学習（体験学習）申込書

申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 学校名 |  |
| 連絡先 | （ふりがな） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |  |
| 代表者名 | 姓 |  | 名 |  |
| （ふりがな） |  |  |  |  |
| 担当教員名 | 姓 |  | 名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 訪問者 | 生徒数 | 　　　　　　　　　　名　（　　　　　　学年） |
| 引率教員数 | 　　　　　　　　　　名　（教員名　　　　　　　　　　） |
| 生徒氏名 | 全員の氏名をご記入ください。記入欄が足りない場合には、別紙で願います。 |
|  |
| 日時 | 第1希望 | 　　 　年　　月　　日　（　　　）　　　: 　　～　　: |
| 第2希望 | 　 　　年　　月　　日　（　　　）　　　: 　　～　　: |
| 第3希望 | 　　 　年　　月　　日　（　　　）　　　: 　　～　　: |
| 希望研究部・研究室・教員 | ご希望がありましたら、お知らせください。 |
|  |
| 保険の加入 | * あり　　　　　　□　なし
 |
| 交通手段 | * 公共交通機関　　□　貸し切りバス　　　□　徒歩
 |
| 備考 | 特筆すべきことや、ご要望、連絡のつく時間帯などございましたら、お書きください。 |
|  |
| お申し込みの際は、必ず別紙「総合学習実施要項」をご覧ください。お読みになりましたら、チェックをお願いいたします。 | □ 要項を確認しました |
| 訪問いただきました学校名を、本研究所が作成する広報冊子やホームページ等に掲載してよろしいでしょうか。 | □ 可　　　　□ 否 |
| 総合学習中に本研究所が撮影した写真を、本研究所が作成する広報冊子やホームページ等に掲載してよろしいでしょうか。 | □ 可　　　　□ 否 |

（つづき）

|  |  |
| --- | --- |
| 学習キーワード訪問希望の理由 | ご希望の学習キーワードをお書きください。キーワードは別紙 総合学習（体験学習）実施要項を参照ください。 |
|  |
| 上記キーワードを選んだ理由をお書きください。 |
|  |
| 具体的な質問 | 事前に具体的な質問が決まっている場合には、お知らせください。 |
|  |
| 申し込み先 | 〒464-8601 名古屋大学千種区不老町名古屋大学研究所事務部総務課総務グループ　宇宙地球環境研究所担当（電話番号）(052) 747-6306／789-3466　（FAX番号）052-747-6313（E-mail）isee-kouho@adm.nagoya-u.ac.jp |