宇宙地球環境研究所　総合学習（体験学習）申込書《リモート》

申込日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受講方法 | ※ご希望の受講方法に〇をつけてください。 |
| 電話取材・メールで質問・オンライン授業(Zoom等)・講義のライブ配信その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （ふりがな） |  | 学年 |
| 学校名 |  |  |
| （ふりがな） |  |  |  |  |
| 受講者氏名（代表者） | 姓 |  | 名 |  |
| 受講者連絡先 | E-mail |  |
| 電話番号 | ※電話取材を希望される場合は、取材時に使用する電話番号をご記入ください。 |
| ※グループでご参加の場合受講者氏名 | ※グループでお申し込みの場合、全員の氏名をご記入ください。※記入欄が足りない場合は別紙にて受講者名簿をご提出ください。 |
| ふりがな　 | ふりがな　 |
|  |  |
| ふりがな　 | ふりがな　 |
|  |  |
| ふりがな　 | ふりがな　 |
|  |  |
| 担当教員・責任者情報 | （ふりがな） |  |  |  |  |
| 担当教員名 | 姓 |  | 名 |  |
| 学校の住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| 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。 |
|  |
| 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 |
| 総合学習の様子を写真に撮り、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 |