

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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 貸し切りバス <input type="checkbox"/> 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。		<input type="checkbox"/> 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。		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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。		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 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 名古屋大学研究所総務課 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@t.mail.nagoya-u.ac.jp