

「笑ってタメになる!ボルトボルズの爆笑サイエンスショー」申込書



下記注意事項をご確認のうえ、お申込みください。

☆実施にあたり、費用は当支部が負担します。

☆申込書は漏れなくご記入ください。

☆希望日程は2023年5月～2024年2月の期間でご記入ください。（第3希望までは必ずご記入ください）

☆申込書は漏れなくご記入ください。2022年度に実施した学校はお申込みできません。

	公演希望日	開始時間			
		11時	分	13時	分
第1希望	年 月 日 ()				
第2希望	年 月 日 ()				
第3希望	年 月 日 ()				
		<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> その他 ()			

参加学年	参加予定人数	その他（ご要望などありましたらご記入ください）
1年生	人	
2年生	人	
3年生	人	
4年生	人	
5年生	人	
6年生	人	
合計	人	

学 校 名			
学校住所	〒		
フリガナ		フリガナ	
学校長名		公印	ご担当者名
電話・FAX番号	☎ () - FAX () -		
メールアドレス	@		

※申込書は郵送してください。ファックスでの受付はできません。

公益財団法人 日本教育公務員弘済会（略称：日教弘）兵庫支部
 〒650-0004 神戸市中央区中山手通4丁目10-10 ラッセホール西棟（福祉センター6F）
 ☎078-222-3262

「笑ってタメになる!ボルトボルズの爆笑サイエンスショー」成果報告書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
兵庫支部長 川原 芳和 様

学校名 _____

学校長名 _____

記入者 _____

実施日	年 月 日 ()
参加人数	
鑑賞時間	<input type="checkbox"/> ちょうど良い長さだった <input type="checkbox"/> 短かった <input type="checkbox"/> 長かった <input type="checkbox"/> その他 ()
鑑賞内容	<input type="checkbox"/> 学校のニーズにあった内容だった <input type="checkbox"/> その他 ()
鑑賞後の感想	<input type="checkbox"/> 反応がよかった <input type="checkbox"/> 反応があまりなかった <input type="checkbox"/> その他 ()
その他	この報告書とともに、児童・生徒の感想文（一部でも可）をあわせて提出してください。

***当会で実施してほしい鑑賞会・研修会等がありましたら、お聞かせください。