

メダカのコタロー鑑賞会申込書



下記注意事項をご確認のうえ、お申込みください。

☆鑑賞会実施にあたり、公演費用については当支部が負担します。

☆2023年度「メダカのコタロー」を実施した学校はお申込みできません。

☆申込書は漏れなくご記入ください。

☆下記に必要事項をご記入のうえ、郵送してください。

☆公演開始時間 **午前は10時30分以降~/午後は13時00分以降~で記入してください。**

※地域により開始時間の制限があります。

☆希望日程は2024年5月~2025年2月の期間でご記入ください。(土・日・祝日は実施できません)

	公演希望日	開始時間
第1希望	年 月 日 ()	時 分
第2希望	年 月 日 ()	時 分
第3希望	年 月 日 ()	時 分
第4希望	年 月 日 ()	時 分
第5希望	年 月 日 ()	時 分

参加学年	参加予定人数	その他
1年生	人	幼稚園等や他校も参加する場合は、下記に学校(園)名をご記入ください。 ()園・学校 参加人数 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			
メールアドレス			

※お手数ですが 申込書をご郵送ください。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

「メダカのコタロー」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	人
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。

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