

## R7(2025)年度 出前授業申込書

下記項目をご記入の上、本ファイルをメール添付または印刷後FAXにて福島大学 復興知事業事務室までご連絡ください。

(メール) fukushima-u@fukkouchi.com ・ (FAX) 024-503-4990

|                                              |                                                                                              |         |     |       |                       |   |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-------|-----------------------|---|
| 学校名                                          |                                                                                              |         |     |       |                       |   |
| 実施希望日時                                       | 第一希望                                                                                         | 令和      | 年   | 月     | 日 ( )                 |   |
|                                              |                                                                                              | 時       | 分   | ～     | 時                     | 分 |
|                                              | 第二希望                                                                                         | 令和      | 年   | 月     | 日 ( )                 |   |
|                                              |                                                                                              | 時       | 分   | ～     | 時                     | 分 |
|                                              | 第三希望                                                                                         | 令和      | 年   | 月     | 日 ( )                 |   |
|                                              |                                                                                              | 時       | 分   | ～     | 時                     | 分 |
| 実施場所<br>(例:本館2階 図書室、南校舎1階 多目的室など、詳しくご記入ください) |                                                                                              |         |     |       |                       |   |
| 対象(参加者)                                      | 生徒                                                                                           | 名 (学年 ) |     |       | ※複数学年の場合は備考欄にご記入ください。 |   |
|                                              | 教員                                                                                           | 名       | その他 | 名 ( ) |                       |   |
| プログラム名                                       | 第一希望                                                                                         |         |     |       |                       |   |
|                                              | 第二希望                                                                                         |         |     |       |                       |   |
|                                              | 第三希望                                                                                         |         |     |       |                       |   |
| 貴校でご準備いただけるもの                                | <input type="checkbox"/> プロジェクト <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> パソコン |         |     |       |                       |   |
| 備考<br>※複数学年の授業を希望される場合はこちらに詳細をご記入ください。       |                                                                                              |         |     |       |                       |   |
| 貴校担当者                                        | 所属                                                                                           |         |     |       | 職名                    |   |
|                                              | (フリガナ)                                                                                       |         |     |       |                       |   |
|                                              | 名前                                                                                           |         |     |       |                       |   |
| 貴校住所                                         | 〒                                                                                            |         |     |       |                       |   |
| 貴校連絡手段                                       | 電話                                                                                           |         |     |       |                       |   |
|                                              | メール                                                                                          |         |     |       |                       |   |

※申し込みについては、実施2ヶ月前までを目安にご連絡ください。

【問合せ先】

国立大学法人 福島大学 復興知事業事務室 出前授業担当 電話:024-502-2148