

ベルマーク教育助成財団／防災科学技術研究所「防災科学教室」申し込み用紙

申込日 年 月 日

学校名と 連絡先	フリガナ		フリガナ		
	学校名		校長名		
	フリガナ				
	住所	〒			
	電話番号		FAX番号		
担当者の 連絡先	フリガナ		チェックしてください		
	氏名		<input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> ベルマーク担当 <input type="checkbox"/> その他		
	フリガナ				
	住所	〒			
		電話番号		FAX番号	
		Eメール		携帯番号	
開催場所 (学校の 場合は同 上とご記 入くださ い)	フリガナ				
	名称				
	フリガナ				
	住所	〒			
		電話番号		FAX番号	
	会場	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	使用可にチェック	<input type="checkbox"/> 電源 <input type="checkbox"/> プロジェクターやTVモニター <input type="checkbox"/> ネット回線 <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> ガス			
オンライン授業 の希望	<input type="checkbox"/> オンライン実施を希望する <input type="checkbox"/> 状況によってはオンライン実施を希望する <input type="checkbox"/> オンライン実施は希望しない				
希望日時	第1希望	年	月	日 ( ) 時間 ~	
	第2希望	年	月	日 ( ) 時間 ~	
	第3希望	年	月	日 ( ) 時間 ~	
参加予定 人数	総数 人	内訳：未就学児童 人、小学生 人、中学生 人、高校生 人 教員 人、その他 人、参加学級数			
	実施希望単位	<input type="checkbox"/> 学級ごと <input type="checkbox"/> 学年全体 <input type="checkbox"/> 全校 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
希望する 内容(複 数回答 可)	<input type="checkbox"/> Dr.ナダレンジャーの防災科学実験				
	<input type="checkbox"/> 災害発生のメカニズムについて、わかりやすい解説				
	<input type="checkbox"/> 地震、津波、火山の観測や予測の方法				
	<input type="checkbox"/> ハザードマップなどで身近な危険性を知る方法				
	<input type="checkbox"/> 災害への備え				
	<input type="checkbox"/> 特に決まっていない				
	<input type="checkbox"/> その他				
*特に知りたい災害の種類があればチェックしてください					
<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 津波 <input type="checkbox"/> 火山噴火 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 土砂災害 <input type="checkbox"/> 雪崩などの雪害					
実施枠	実施予定の教科等の枠が決まっていたらご記入ください				
	<input type="checkbox"/> 生活科 <input type="checkbox"/> 社会科 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 総合や探究 <input type="checkbox"/> その他				
	別のイベントに付随する場合はその概要をご記入ください(例：避難訓練とセットで実施する、学校の公開日の一環)				
その他、 ご希望や ご要望					