

出前講座（授業）申込書

このたびは、中原中也記念館に御用命いただき、誠にありがとうございます。
下記①～⑤にご記入いただき、ご返信くださいますようお願い申し上げます。

申込日： 年 月 日	
①申込者 <small>（無い場合FAX→）</small>	学 校 名
	担当者氏名
	〒 ー
	TEL () ー
	E-mail
②希望日時	第 1 希望： 年 月 日 時～ 時
	第 2 希望： 年 月 日 時～ 時
	第 3 希望： 年 月 日 時～ 時
③対象人数 <small>（いずれか☑）</small>	<input type="checkbox"/> 全校生徒 人
	<input type="checkbox"/> 学年生 人
	<input type="checkbox"/> 年 組 人
	<input type="checkbox"/> （その他） 人
④内 容	（ <input type="checkbox"/> 授業方式 <input type="checkbox"/> 講演方式 ・ 中也読本を <input type="checkbox"/> 活用する <input type="checkbox"/> 活用しない）
	※希望する内容をご自由に記入してください。
⑤内容調整日程 <small>（当日訪問する職員と、内容について打合せをします。）</small>	第 1 希望： 年 月 日 時～ 時
	第 2 希望： 年 月 日 時～ 時
	第 3 希望： 年 月 日 時～ 時

中原中也記念館

〒753-0056

山口県山口市湯田温泉1-11-21

TEL：083-932-6430

FAX：083-932-6431

E-mail：chuyakan@c-able.ne.jp