**いのち・ＭＩＲＡＩ教室　申込書**

令和　　年　　　月　　　日

**送付先**

**Ｆ Ａ Ｘ　 　044（589）7138**

**メール** **40dobutu@city.kawasaki.jp**

動物愛護センター企画係　谷口・坂川

電話　044（589）7137

学校名　　　　　　　　　　 小学校

住所

電話番号

担当者名

１　お申込みいただいたきっかけ

 　校長会での案内 　 　　過去に貴校で実施していた　　　　過去に他校で実施していた 　　市HP

カリキュラムセンター研修会　　　　その他（　　　　　）

２　過去の学校でのお申込み状況

初めて　　　　１回目　　　　　２回目　　　　３回目以上

３　希望日時　（受付曜日・時間：月～木曜日、２時限目以降、１カ月前にはお申込みください。）

・第１希望　　　月　　　日　（　　）曜日 　　　時限目　（　　　時　　　分）　～ 　　　時限目（　　　時　　　分）

・第２希望　　　月　　　日　（　　）曜日 　　　時限目　（　　　時　　　分）　～ 　　　時限目（　　　時　　　分）

４　希望学年・クラス数

（１日の最大受入クラス数：３クラス　※４クラス以上の場合は２日に分けさせていただきます。）

学年：　　　　　　　クラス数：

５　希望プログラム　（☑︎をつけてください）　※

□　【出張型】　犬が幸せに暮らすために必要なものを考えよう

□　【出張型】　せたさん物語

□　【出張型】　聞いてみよう！ＡＮＩＭＡＭＡＬＬかわさきのじゅういさん

□　【来所型】　動物にも気持ちがある？

□　【貸出型】　教材の貸し出し



　　　　※詳細は市ＨＰで御確認いただけます。

　　　　 https://www.city.kawasaki.jp/shisei/category/288-11-1-11-0-0-0-0-0-0.html

●希望学年・クラス数（**※受け入れ最大クラス数：1日3クラス**）

　学年：　　　　　　　クラス数：

●希望プログラム（🗹をつけてください）

□【出張型】

　犬が幸せに暮らすために必要なものを考えよう

□【出張型】

せたさん物語

□【出張型】

聞いてみよう！

ANIMAMALLかわさきのじゅういさん

□**【来所型】**

□**【貸出型】**

　　グッズとシナリオの貸し出し