

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>

