

# 申 込 書

年 月 日

プログラム名		マヨネーズ教室 ～マヨネーズを調べてみよう！～					
授業形態		オンライン授業（インターネット接続環境下 / 1回につき45分）					
希望日程 (必ず時間まで ご記入ください)	第一希望日	年 月 日 ( )		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後			
	第二希望日	年 月 日 ( )		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後			
	第三希望日	年 月 日 ( )		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後			
ご担当者 連絡先	学校・団体名					(フリガナ)	
	ご担当者名					(フリガナ)	
	住所	〒					
	TEL/FAX	TEL			FAX		
	E-mail						
開催場所 (ご担当者連絡 先と同じ場合は 記入不要)	学校名	小学校					
	住所	〒					
	TEL/FAX	TEL			FAX		
参加予定者	対象者	学年	年	クラス数	児童人数	名	
過去のお申込みについて	今回がはじめて			年 月に実施			
機材の有無・ インターネット環境について	スクリーン(大型テレビ)・パソコン・マイク・スピーカー・Webカメラ(PC付属でも可) インターネット回線…【有線・Wi-Fi】						
キューピー工場見学の有無 (今回の参加予定者)	有 ( 年 月に実施 ) ・ 無						
実施科目	家庭科・生活科・総合的な学習の時間・その他( )						
備 考							

※平日、時間割の2時間目以降でご希望ください。(1時間目からご希望の場合は応相談)  
※クラス・人数により複数回の実施が可能です。

(取得した個人情報マヨネーズ教室の開催に係る業務のみに使用し、適正に取り扱います。)

■お問い合わせ・お申込み先

**マヨネーズ教室事務局**(放送映画製作所 東京支社内) E-mail : demae@hosoeiga.co.jp

〒107-0052 東京都港区赤坂6-6-20 赤坂DTビル2F TEL:03-5544-9450/FAX:03-6225-2283