

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		<input type="checkbox"/> 出前授業(実習あり)		<input type="checkbox"/> 出前授業(実習なし)		<input type="checkbox"/> オンライン授業	
希望日程	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 ※連絡先と同じ 場合は記入 不要	学校名	小学校 ※調理実習は 家庭科室・調理室 での実施					
	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		
アレルギーの有無	実習希望のみ 有 (卵 大豆 りんご) ・ 無						
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						
最寄り駅からの所要時間	(線) 駅から [徒歩・バス・タクシー] で () 分						
実施科目	家庭科 ・ 生活科 ・ 総合的な学習の時間 ・ その他 ()						
備 考							

※実習では「生卵」を使用します。
 ※必要機材…【スクリーン(大型テレビ)、パソコン、マイク、DVDプレーヤー、スピーカー、**ネット環境・Webカメラ(オンライン授業)**】
 ※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