

〈認定 NPO 法人 水戸こどもの劇場〉 FAX 029-255-0908

『いのちの出前授業』 申込書

※ お申し込みは、出前希望日の1ヶ月前までにお願ひします。(希望プログラムで、3または4を希望される場合、誕生学プログラムの講師との日程調整の都合上、2ヶ月前までにお申し込みください。)
直前の場合も対応できる場合がありますので、ご相談ください。

出前希望日	平成 年 月 初旬 ・ 中旬 ・ 下旬 日時指定：平成 年 月 日 時 分～ 時 分 ※時間帯はなるべく午前中をご指定ください		
学校名 所在地	所在地： 市・町		
学校の 電話番号		FAX 番号	
対象の学年 人数	学年	名 (クラス)	
授業科目			
授業の単元 ねらい			
実施予算	※基本的な実施費用はありますが(下記参照)、ご予算に応じて柔軟に対応します。詳しくはご相談ください。		
支払方法	現金 ・ 振り込み ・ その他 () (領収書発行 要 ・ 不要) 当てはまる箇所に○を付けてください		
希望 プログラム (ご希望の番号に○をつけてください)	1. お母さんとのトークタイム・赤ちゃんとの触れ合いタイム(1クラス 5000円) 2. 誕生学スクールプログラム(1回 5000円+交通費) 3. 性教育プログラム(休止中) (※2,3は講師との日程調整があるため、できる限り2か月前に申し込んでください) 4. 1.と2.のプログラム 1.と3.のプログラム(休止中)		
ご担当者名 連絡先	氏名	TEL	

【お申し込み後のおおまかな流れ】

- ・担当者より、ご担当の先生に申込み受付確認のご連絡をいたします。
- ・こどもの劇場の担当者が学校に伺い、下見と打合せを行います。
- ・実施当日はゲスト親子と講師(依頼がある場合)、こどもの劇場スタッフ(設営、進行担当)が直接学校に伺います。
- ・ゲスト親子の組数は、余裕をもって確保いたしますが、体調などにより予定の人数を派遣できない場合があります。また、校内でのインフルエンザ等の流行状況によっては、授業の延期または、中止をお願いする場合があります。

※ 12月～3月は、流行性疾患の感染予防のため、貴校での感染性疾患の流行の状況を見ての実施となりますので、なるべく4月～11月の実施をご計画ください。

※～詳しくは、お気軽にお問い合わせください～

問い合わせ先 TEL/FAX 029-255-0908 E-Mail akachan.guest@gmail.com

