

令和5年度 移動尾瀬自然教室 実施申込書

令和 年 月 日

学校名			担当教諭 氏名			
所在地	〒 (-)					
連絡先	電話番号			FAX番号		
	E-mail					
対象児童・生徒の 学年、クラス数、人数		学年		クラス		名
実施希望の日時 ※実施期間：令和5年12月1日～令和6年3月31日						
※	第1希望	令和	年	月	日 ()	時 分～ 時 分
※	第2希望	令和	年	月	日 ()	時 分～ 時 分
※	第3希望	令和	年	月	日 ()	時 分～ 時 分
↑※この欄は、実施日決定時に自然環境課尾瀬保全推進室において○印を付します。						
所要時間	時間 分 (時限分)		(質疑応答の時間を含む)			
実施会場	電子黒板 : あり・なし スクリーン : あり・なし 暗幕 : あり・なし					
教室の 位置づけ	1 総合的な学習の時間	2 社会	3 理科	4 道徳	5 その他 ()	
実施内容に関する希望や授業計画での教室の位置づけ等、ご自由にお書きください						

※以下の欄は記入しないでください。

<u>移動尾瀬自然教室 実施応諾通知書</u>			
上記の実施申込書に記載のとおり実施します。			
令和 年 月 日			
群馬県 自然環境課 尾瀬保全推進室長			
備考	事前打合せ： 月 日	受付担当	整理番号

【問合せ・申込み先】 群馬県自然環境課尾瀬保全推進室 TEL：027-226-2881 (直通)

E-mail：kanshizen@pref.gunma.lg.jp