

大分県立図書館 スクールサービスデイ 申込書

申込日	令和 年 月 日	令和6年度 受入可能日 ① 5/20 ② 6/3 ③9/2 ④10/7 ⑤11/18 ⑥ 1/14 希望日を○で囲んでください
-----	----------	---

学校名	立 学校		
所在地			
連絡先	TEL ( )	FAX( )	
校長名		担当者名	

利用予定日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
利用学年 利用人数 引率者数	第 学年 人		
	第 学年 人		
	第 学年 人	合計	人
	引率者		人
学習内容	<input type="checkbox"/> 教科( ) <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> その他( )		
調べ学習活動	Aコース 【学校の学習進捗】	Bコース 【クイズ作成】	
※○を付ける			
調べ学習活動の詳細について	※調べ学習活動の概要(テーマ数や内容、班編制、学習の進め方等)を記入  ※Aコースのテーマ設定は、同一テーマに偏らないようお願いします。資料が偏り学習がスムーズに進まなくなる恐れがあります。		
その他・要望等	(例: 昼食場所、研修室の利用等、大型バス駐車場○台必要等)		

※実施希望日の1ヶ月前までには申し込んでください。

※申込状況等により、実施期日・実施時間帯を調整させていただく場合があります。

※実施が決定次第、担当職員が詳細については打合せをいたします。