

送信日 年 月 日

下見（現地研修）申込書

学校名	ふりがな	参加人数	男性	女性	合計
連絡先	電話	担当者 氏名			
	fax	担当者 携帯 NO.			
参加者 氏名	ふりがな	役職	教科		
	ふりがな	役職	教科		
	ふりがな	役職	教科		
	ふりがな	役職	教科		
	ふりがな	役職	教科		
希望日	第一希望 年 月 日 () : ~ :				
	第二希望 年 月 日 () : ~ :				
	第三希望 年 月 日 () : ~ :				
移動 手段	自家用車 () 台・タクシー・その他 () ※弊社スタッフが運転することはできませんのでご了承ください。				
下見で実施したいこと					
貴校の事前学習の予定と現状					
貴校の事後学習の予定					
水俣で生徒・学生に学んでほしいこと。					