（別紙様式）

**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。**

|  |
| --- |
| **移動尾瀬自然教室　実施応諾通知書**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