アクアマリンふくしまゲストティーチャー申請書（学校用）

令和　　年　　月　　日

公益財団法人ふくしま海洋科学館理事長

申請者　学校名
学校長名　　印

下記のとおりゲストティーチャーの派遣を申請します。

記

派遣日時	令和　　年　　月　　日（　　） 時　　分　～　　時　　分
開催場所	
開催住所	
学年・人数	学年（　　）　年 人数（　　）　名
学習内容	教科 単元名 内容 ※学習指導案等の添付でも可
連絡先	担当者 住所　〒 TEL　　FAX
備考	

※申請書に記載される前に、電話でお問い合わせ下さい。

公益財団法人ふくしま海洋科学館　アクアマリンふくしま命の教育チーム
〒 970 -8101 福島県いわき市小名浜字辰巳町５０
TEL ０２４６－７３－２５３９　　FAX ０２４６－７３－２５２６