



平成29年度CMC申込書

お申込日 年 月 日

学校名			
住所		ご担当者様・役職	
電話		FAX番号	Email:
○をつけて下さい	最初のご連絡手段のご希望	TEL / FAX / Email	

参加者	対象児童	年生	合計	人	必ず記載して下さい。概ね70名~100名程度を目安にしてください。
-----	------	----	----	---	-----------------------------------

交流授業のご要望記入欄

期間	今年度中いつでも良い / 月 ~ 月			左欄のいずれかに○をつけ、期間をご指定の場合は、空欄も埋めて下さい。なお、期間指定のない場合でも日程調整にあたっては必ず学校側に確認致します。
希望日について、ご希望の日程を順番に右欄にご記載下さい。	希望日	月・日	何時~何時 (24時間制)	備考(希望内容など)
	第1候補日			
	第2候補日			
	第3候補日			
	記載例	9月14日	10:20~12:20 (途中、5分休憩)	5年生、3・4校時、体育館の実施。

交流国についてのご要望記入欄

交流国	希望あり / 希望なし	左欄のいずれかに○をつけて下さい。
希望ありの場合、右に交流希望国をご記載下さい。	1	
	2	
	記載例	ベトナム
上記希望の理由		

あくまでご希望を伺うものです。大使館の都合等により、交流国のご希望に必ずしも沿えるものではありません。

通信欄(お問い合わせやご要望など、ご自由にお書き下さい)

有り難うございました。