

弁護士出張授業・学習サポート 申込書

| | | |
|---------|--|--|
| 学校名・団体名 | | |
| 住所 | | |
| 電話番号 | | |
| ファクス番号 | | |
| ご担当者 | | |
| ご担当教科 | | |

| | |
|----------------|---|
| 対象学年 | 学年 / 全学年 |
| 人数 | 人 |
| 授業の場所（教室，講堂など） | |
| 希望日時（第1希望） | 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分 |
| 希望日時（第2希望） | 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分 |
| 希望する内容 | <p>○をつけて余白に希望内容をご記入ください。 法に関する教育授業・主権者教育授業・探求学習</p> |