兵庫県ＮＩＥ推進協議会　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

ＮＩＥ新聞記者派遣事業**【申込書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 日時第１希望（日時が未定の場合、○月上旬等でご記入ください） | 月　　　日　（　　）（　　　時　　　分～　　　時　　　分） |
| 第２希望 | 月　　　日　（　　）（　　　時　　　分～　　　時　　　分） |
| 第３希望 | 月　　　日　（　　）（　　　時　　　分～　　　時　　　分） |
| 会場 |  |
| 担当教諭名前 |  |
| 打ち合わせの　連絡先 | ＴＥＬ学校もしくは担当教諭のメールアドレス |
| テーマ・内容 |  |
| 対象児童・生徒 | 　　　　　　　　　　年生　　　　　　　　　人 |

* **【６月３０日締め切り】**