

「ライフプランニング出張授業」申込書

E-mail:yume-kanaeru@jafp.or.jp/FAX:03-5403-9795
 特定非営利活動法人 日本ファイナンシャル・プランナーズ協会 広報部宛

年 月 日

1. お申し込み学校名、ご担当者名等

※以下の①～⑯すべての項目をご記入ください

フリガナ			
① 学 校 名			
フリガナ		③ 担当教科	
② お 申 込 者 氏 名			
④ 住 所	〒		
⑤ ア ク セ ス	【最寄駅】 線 駅 最寄駅より 徒歩 ・ バス で 分 バス会社()・路線名()・停留所()		
連 絡 先	⑥ 電 話	⑦ F A X	
	⑧ 電話連絡が可能な時間帯 時 分 ～ 時 分		
⑨ E - m a i l	@		

2. 実施希望日等

⑩ 希 望 日	第一希望	年 月 日 ()	
	第二希望	年 月 日 ()	
	第三希望	年 月 日 ()	
⑪ 希望時間帯	時 分 ～ 時 分 (計 分)		
⑫ 学 年	学年	⑭ 人 数	計 名
⑬ 課 題 図 書 必 要 部 数	部		男子 名 女子 名
⑮ 実施教科等	<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> 特別活動 <input type="checkbox"/> その他()		
⑯ 会 場 ・ 設 備	授業会場() 児童用の机・椅子: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 【設備】 ・インターネット環境: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・パソコン: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・マイク: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・黒板・ホワイトボード: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・プロジェクター・モニター: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
⑰ 出張授業を希望する理由や背景			

3. アンケート

⑱ これまでに FP(ファイナンシャル・プランナー)による金融経済教育授業の実施 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
⑲ 「小学生『夢をかなえる』作文コンクール」へのご応募はいつ頃をご予定ですか。 ※出張授業の実施にあたっては、作文コンクールへの応募が必要となります。

※本授業は、当協会との間で委託契約を締結した FP(ファイナンシャル・プランナー)が出張授業を実施するものです。また、授業終了後協会が実施するアンケートおよび授業の実施状況については、個人名・学校名を特定できない方法にて公表する場合がありますのでご了承ください。
 ※ご提供いただいた個人情報につきましては、本授業以外の目的では使用いたしません。