

# 自然体験活動 1 日講座受講願

平成 年 月 日

兵庫県立南但馬自然学校長 様

学校名

\_\_\_\_\_

校長名

\_\_\_\_\_

学  
校  
長  
印

下記の者を平成 2 3 年度自然体験活動 1 日講座の受講者として推薦します。

記

受講講座	( ) 第 1 回 6 月 2 8 日 ( 火 ) 「自然に親しむ」 ( ) 第 2 回 1 0 月 4 日 ( 火 ) 「自然を感じる」 ( ) 第 3 回 1 1 月 2 2 日 ( 火 ) 「自然物でつくる」		
ふりがな		職名	性別
氏名			男・女
勤務校名			
勤務校住所	〒 電話 ( )		
初任者の校外研修 及び 1 0 年経験者 研修として受講の 場合	いずれかに 印をつけてください。  ・初任者の校外研修                      ・ 1 0 年経験者研修		

\* 希望する受講講座に必ず 印をつけてください。

\* 期限までに本校へ直接郵送してください。