

平成28年度「キッズISO14000プログラム事業」実施申込書

学 校 名		
所 在 地	〒 TEL ()	
実 施 単 位	<input type="checkbox"/> 学校 (全小学5・6年生、全中学1・2年生) <input type="checkbox"/> 学年 (全 年生) <input type="checkbox"/> 学級 (小5 クラス) (小6 クラス) (中1 クラス) (中2 クラス)	
実施児童・生徒数	児童・生徒 人 (a)	
実 施 学 級 数	クラス (b)	
ワークブック 使 用 冊 数	<u>児童・生徒分(a)</u> 冊 <u>教 員 分(b)</u> 冊 <u>合 計(a+b)</u> 冊	注1)「児童・生徒分」は、予備等を見込まず、 申込み時点の実数としてください。 注2)「教員分」は、原則、実施学級数と同数。
実施希望時期	平成 年 月 (<input type="checkbox"/> 夏休み <input type="checkbox"/> 夏休み以外)	
上記のとおり、申し込みます。 平成 年 月 日 学校長氏名・印 印		

小・中学校等担当者	
職・氏名	
TEL	
FAX	
E-mail	

※応募・実施に際し、学校の窓口となりますので、必ず担当者等を記入してください。

(担当者等が変更になった場合は、恐れ入りますが、北海道までご連絡をお願いいたします。)