

ZOJIRUSHIユメセンサーキット2021「夢の教室」応募申込書

学校名	小学校		
住所	〒 -		
電話番号	- -	FAX番号	- -
ご担当者様		役職	校長・副校長・教頭・学年主任・ 教務主任・体育主任・主幹・担任 その他（ ） ※○で囲んでください

【現在の4年生のクラス情報】

対象学年	実施時 新5年生	組	人数	男	女	組	人数	男	女
※「夢の教室」の実施対象は5年生となりますので、実施時2021年4月に、新5年生となる現在の4年生のクラス情報をお知らせください。		1				2			
		3				4			
		5				6			

【授業時間】

1時間目	:	~	:	2時間目	:	~	:
3時間目	:	~	:	4時間目	:	~	:
5時間目	:	~	:	6時間目	:	~	:

【希望日】

第1希望	月	日	曜日	第2希望	月	日	曜日
第3希望	月	日	曜日	第4希望	月	日	曜日
その他							

※4月下旬～9月の間で、必ず4日候補をご記入ください。また、上記の他、比較的都合の良い曜日・時間帯がありましたら、その他の欄にご記入ください。（例：木曜日の3・4時間目）

【確認事項】

- 開催予定の教室でのDVD上映・・・可 ・ 不可 ※いずれかに○をつけてください。
- ZOJIRUSHIユメセンサーキット2021を知ったきっかけ ※あてはまるものすべての番号に○をつけてください。
- 1、YouTubeの動画広告 2、Facebookの動画広告
3、上記以外のインターネット広告
4、（テレビ、新聞やインターネットなどの）ニュースや記事 5、知人・友人・生徒・父兄など
6、教育委員会や自治体からのお知らせ（メール含む） 7、その他（ ）
※いずれかに○をつけてください。

☐ 参加の条件として、「夢の教室」の模様の取材希望があった場合、報道関係者による取材をご承いただけます。児童の個人情報保護についても調整のご協力をお願いします。
ご了承いただける場合は、チェックボックスにレ点をご記入ください。

ご応募に際しましては、ユメセンサーキットHPの応募条件を再度ご確認ください。