

# 新聞づくり体験学習講座 申込書

年 月 日

学校名 小・中 学校

校長先生のお名前

住所 市・町

担当者のお名前

電話番号 ( )

ファクス ( )

Q. ご希望の講座の番号に○印をつけてください(複数可)

1. 新聞記者講座

2. レイアウト講座

3. 新聞の読み方講座

4. 新聞活用講座

Q. 以下の項目について、ご希望をお書きください。後日担当者から連絡を入れ、調整させていただきます。

希望日時

受講予定の学年

年

受講予定人数

人

Q. そのほか講座内容のご希望や、どのような教育課程、科目、単元で受講を考えられているのか、ご記入ください

## 送信先ファクス番号:089(946)9015

問い合わせ先:愛媛新聞「もっと!新聞」キャンペーン事務局(愛媛新聞社読者部内)

電話089(935)2626