

申 込 書

年 月 日

プログラム名		マヨネーズ教室 ～マヨネーズを調べてみよう！～					
授業形態		☐ 出前授業(実習あり) ☐ 出前授業(実習なし) ☐ オンライン授業					
希望日程	第一希望日	年 月 日 () ☐ 午前 : ~ : ☐ 午後					
	第二希望日	年 月 日 () ☐ 午前 : ~ : ☐ 午後					
	第三希望日	年 月 日 () ☐ 午前 : ~ : ☐ 午後					
ご担当者 連絡先	学校・団体名					(フリガナ)	
	ご担当者名					(フリガナ)	
	住所	〒					
	TEL/FAX	TEL			FAX		
	E-mail						
開催場所 ※連絡先と同じ 場合は記入 不要	学校名	小学校 ※調理実習は家庭科室・調理室で実施					
	住所	〒					
	TEL/FAX	TEL			FAX		
参加予定者	対象者	学年	年	クラス数		児童人数	名
過去のお申込みについて		今回がはじめて				年 月に実施	
アレルギーの有無 (実習希望のみ)		有 (卵 大豆 りんご) ・ 無					
キューピー工場見学の有無 (今回の参加予定者)		有 (年 月に実施) ・ 無					
最寄り駅からの所要時間		(線) 駅から [徒歩・バス・タクシー] で () 分					
実施科目		家庭科 ・ 生活科 ・ 総合的な学習の時間 ・ その他 ()					
備考							

※実習では「生卵」を使用します。
 ※必要機材…【スクリーン(大型テレビなど)、パソコン、マイク、DVDプレーヤー、スピーカー、ネット環境・Webカメラ(オンライン授業)】
 ※平日、時間割の2時間目以降でご希望ください。(1時間目希望の場合は応相談)
 ※クラス・人数により複数回の実施が可能です。

(取得した個人情報はマヨネーズ教室の開催に係わる業務のみに利用し、適正に取り扱います)

■お問い合わせ・お申し込み先

マヨネーズ教室事務局 (MBSテクタス 東京支社内)

〒107-0052 東京都港区赤坂6-6-20 赤坂DTビル

E-mail: demae@mbs-tectas.jp

TEL:03-5544-9450 / FAX:03-6225-2283