

金融(保険)教育プログラム申込用紙

宛先

一般社団法人日本損害保険協会
生活サービス部啓発・教育グループ



送信方向

FAX

03-3255-1236

学校名	
科目	
教師名	
実施時期 ※予定でかまいません。	月 日
実施学年(人数)	学年 人
生徒用ワークシートの必要部数	部
教師用手引きの必要部数	部
資料(生徒用ワークシートと 教師用手引き)の送付先住所	〒
連絡先電話番号	
資料の到着希望日	月 日

- 授業実践の終了後、簡単なアンケートにご協力願います。
- 他校のお知り合いの先生で、このプログラムの授業実践に協力して頂ける方(教科は家庭科以外でも可)をご存知でしたらご紹介願います。

以上