

# 自分の未来のつくり方

— 自立した人生に生きるお金の教養 —

[ 実施申込書 ]

一般社団法人

金融学習協会

## 1 学校情報

ふりがな		
学校名		
住所 <small>※市区町村からお願いします</small>	〒	— 都道府県
TEL・FAX <small>※市外局番からお願いします</small>	■TEL ( ) —	■FAX ( ) —
メールアドレス		
ふりがな		
担当窓口教員名 <small>※フルネームでご記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 年 組 担任	
ふりがな	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
学校長名 <small>※フルネームでご記入ください</small>		

## 2 授業実施予定

実施学年	中学 <input type="checkbox"/> 1年生 <input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生	高校 <input type="checkbox"/> 1年生 <input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生
実施教科	<input type="checkbox"/> 総合的な学習の時間 <input type="checkbox"/> 家庭科 <input type="checkbox"/> 教科( ) <input type="checkbox"/> その他( )	
クラス数・人数		
実施予定日	月 日 (初旬・中旬・下旬) 頃より開始予定 全 時間	
メディアへの公開 <small>※本プログラム実施の際、メディアへの一般公開を行うことは可能ですか？</small>	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 内容により可

## 3 その他

お申込みの目的 <small>※具体的に記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 授業の実施 <input type="checkbox"/> 教材サンプルがほしい <input type="checkbox"/> その他 ( )
お申込みのきっかけ <small>※あてはまるものすべてをお選びください</small>	<input type="checkbox"/> ホームページで見て <input type="checkbox"/> 当協会からのご案内 <input type="checkbox"/> 他校からのご紹介 <input type="checkbox"/> メディア ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
教材に興味を持った理由	

※授業をしていただいた先生に、教材についての簡単なアンケートをお願いしています。ご協力をお願いいたします。

FAX 返信先：03-5204-8646

一般社団法人金融学習協会  
教育支援プログラム事務局

お問合せ：03-5909-7421 (一般社団法人金融学習協会 教育支援プログラム事務局)