

HP No.		作成日	平成 年 月 日
--------	--	-----	----------

<近畿圏> FAX : 06-6150-6310 <首都圏> FAX : 03-5807-5891

**「ライフ食育体験ツアー」参加申込書**  
【学校記入用】

希望実施日 ※第三希望まで ご記入ください	第一希望：平成 年 月 日 ( )
	第二希望：平成 年 月 日 ( )
	第三希望：平成 年 月 日 ( )
	下記について、可・否どちらかに○をつけてください ・人数が多い場合、日にちを分けてクラスごとの実施 可・否 ・学校で座学を行った後、店舗に移動する 可・否
実施時間	～
学校名	小学校 先生(引率者数 名)
連絡先	TEL : FAX :
	E-mail :
	住所 :
授業科目	社会科・家庭科・総合学習・その他( )
ご希望コース	食育体験ツアーのみ ・ 食育体験ツアーと社会科見学※
対象学年・人数・ 班の数	年生 クラス 名 班
近隣ライフ店舗	①ライフ 店 ②ライフ 店
普通傷害保険	各小学校様でご加入いただきますようお願い申し上げます。
ご要望記入欄	

※社会科見学のみをご希望される場合は、直接近隣の店舗へお申込みください。

食育ツアーと社会科見学を同時に実施する場合の内容は、「食育」を中心とし、社会科見学は簡易的な内容になりますので、あらかじめご了承ください。

当日、生徒さんたちの後ろ姿の写真撮影について 可・否

※会社案内・HP・報告書へ使用させていただくことがあります。

◆お申込みにつきましては講師手配の都合上、ご希望日の40日前までにご返信をお願いいたします。

【お問い合わせ先】

株式会社ライフコーポレーション 社会・環境推進部

近畿圏 TEL: 06-6150-6235 FAX: 06-6150-6310

首都圏 TEL: 03-5807-5468 FAX: 03-5807-5891

E-mail: [kankyout@lifecorp.co.jp](mailto:kankyout@lifecorp.co.jp)