

豊後大野の子どもたちの

未来づくりのために！

運動に賛同して、

「はぐくみ先生」に登録します。

ご氏名	
ご住所	〒
連絡先(TEL)	
Eメールアドレス (差支えなければ)	
ご勤務先	
その他(役職等)	

- * 「ご氏名」、「連絡先(TEL)」、「ご勤務先(役職)」を記した名簿を、学校(先生方)に限り、公開してよろしいでしょうか。
ご了承いただける場合は、下記に○印をお願い致します。

〈了承します: _____ 〉 〈了承し兼ねます: _____ 〉

- * ボランティア講師として、無償でお願い致します。

ご意見をお聞かせください。

○お話ししていただける学校に○印をお願いします。(複数も可です)

・小学校 () ・中学校 ()

○お話ししていただける内容について、ご経験やお考えなどを教えてください。

○ご意見・ご要望等ございましたら、ご自由をお願いします。
