

ピースウィンズ・ジャパン出張講演依頼書

申込者	_____立 _____学校 _____年生 担当者名： _____ (_____ 担当) 担当者連絡先 電話： _____ FAX： _____ メールアドレス： _____		
希望日時	_____年 _____月 _____日 午前・午後 _____：_____ ごろ ~ _____：_____ ごろ * 時間は1時間半程度 (1時間から2時間まででお願いします。)		
人数	_____名		
講演の形態	課題活動 ・ 社会科授業 ・ 総合学習 ・ その他 (_____)		
講師料	各校の謝礼規定に準ずる 領収書の発行を希望される場合は、宛名を以下にご記入ください。 (宛名： _____)		
当日の連絡先	氏名： _____ 電話番号： _____		
学校の概要について			
所在地 (住所)			
連絡先	電話： _____	FAX： _____	
全生徒数	_____名		
職員数	_____名		
1. PWJを知ったきっかけは何ですか？ 誰が： _____ (先生 ・ 生徒 ・ 保護者 ・ 知人 ・ その他 (_____)) どのように： (HP ・ 新聞 (_____) ・ 雑誌 (_____) ・ TV (_____) ・ 口コミ ・ その他 (_____))			
2. なぜPWJを選ばれたのでしょうか？			
3. これまでに以下の項目について学習したことがありますか？ (NGO/NPO ・ 国際支援/国際協力 ・ 難民 ・ どれもなし ・ その他 (_____))			
4. 生徒が興味・関心を持っていると思われる分野は何ですか？ (NGO・NPO とは何か ・ 海外支援について (特に関心のある国名 _____) ・ 難民について ・ その他 (_____))			
PWJ 使用欄			

5. 今回の講演が授業の一環である場合、授業のテーマは何ですか？

また、これまでに学習した内容と今後の学習予定を教えてください。

5-1. テーマ：

5-2. 内容（できるだけ詳細に）：

5-3. 本年度・来年度の学習予定：

6. PWJ に対し、今回の講演を通して何を望みますか？

7. 生徒たちに対し、今回の講演を通して何を望みますか？

8. 今後、学校プロジェクトに関するアンケートにご回答いただけますか？（ はい ・ いいえ ）

9. PWJ メールマガジンの受信を希望されますか？（ はい ・ いいえ ）

希望される場合のメールアドレス：

問い合わせ・返信先：ピースウィンズ・ジャパン コミュニケーション部

TEL：0847-89-0885（代表） FAX：0847-82-2949

住所：〒720-1622

広島県神石郡神石高原町近田 1161-2、2F