

【別紙 A】

「アートカード」申込み書

ファックス 03-3838-5741

そのまま送信してください。

葛飾区立西小菅小学校 伊藤貴光 宛

(「アートカード」で授業をしませんか? : 担当副理事長)

学校名
お名前
ご連絡先 (送付先ご住所) 〒
電話 ()
ファックス ()
E-mail
希望貸出し期間【希望される期間に○をしてください。】 () 前期 9~11月 () 後期 1~3月

「アートカード」で授業をしませんか? 報告コーナー

●題材名

●授業の目標

●流れ

●成果と課題