地域学校協働活動アドバイザー派遣（依頼派遣）申込様式

申請日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 申込市町村・学校名 |  |
| ２ | １の住所 | 〒　　　－ |
| ３ | 代表者役職・氏名 |  |
| ４ | 担当者所属・  役職・氏名 |  |
| ５ | 担当者電話番号 | （　　　　）　　　　－ |
| ６ | 担当者メールアドレス | ＠ |
| ７ | 研修会等名称 |  |
| ８ | 実施場所（会場名） |  |
| ９ | ８の住所 |  |
| 10 | 参加対象者 |  |
| 11 | 参加予定人数 | 人 |
| 12 | 第１希望日時 | 令和　年　　月　　日（　）　〇：○○～〇：○○ |
| 13 | 第２希望日時 | 令和　年　　月　　日（　）　〇：○○～〇：○○ |
| 14 | 地域学校協働活動アドバイザーの参加方法 | 現地参集　・　オンライン　・　どちらでもよい |
| 15 | 地域学校協働活動アドバイザーに指導、助言してもらいたい内容や要望等（できるだけ詳しくご記入ください） |  |
| 16 | 地域学校協働本部の整備状況又は今後の整備計画 |  |
| 17 | コミュニティ・スクールの導入状況又は今後の導入計画 |  |