**英語授業改善指導のための専門家派遣事業**

**（ELEC出前研修）**

**申込書**

提出日：平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名** |  |
| **校長名・公印** | 　　 |
| **学校連絡先** | 〒（　　　　）（　　　　　　　） |
| 電話 | （　　　　　）（　　　　　）（　　　　　） |
| Fax | （　　　　　）（　　　　　）（　　　　　） |
| **担当者連絡先** | 氏　　名　 |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| **英語科所属人数** | 名　　＊非常勤講師も含める |
| **研修受講予定****英語科教員** | 氏　　　名 | 担当学年 |
|  |  |
| **申込理由** | （例：学校外の研修に参加するのが難しいため） |
| **希望する****研修内容****および****研修講師** | ＊書き切れない場合は裏面を使用 |
| **研修希望時期**（ 5月1日　～　翌3月31日の期間） | 希望回数（希望する回数に○） | ３回・４回・５回 |
| （例： 8月第3週、9月上旬、11月水曜日等。できるだけ具体的に。）[１回目][２回目][３回目][４回目][５回目] |
| **その他希望があれば記入してください。** |  |