**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。** |  | | | |