ふたば未来学園中学校・高等学校 学校視察申込表

宛先　ふたば未来学園高等学校教頭 <assist.futabamiraigakuen-h@fcs.ed.jp>

記入日　　　年　　月　　日

１．学校視察代表者

|  |  |
| --- | --- |
| ご所属 |  |
| お肩書き |  | （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　） |
| ご住所 | 〒　　　　　　　　　　　　都道府県 |
| 電話番号 |  | E-Mail |  |

２．学校視察同行者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ご所属 |  | （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　） |
| お肩書き |  |
| ２ | ご所属 |  | （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　） |
| お肩書き |  |
| ３ | ご所属 |  | （ふりがな）氏　　名 | （　　　　　　　　） |
| お肩書き |  |

３．ご視察日程　※ご視察日程に○印をつけてください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 12／12（木） |  | 1／30（木） |  |
| 12／18（水） |  | 2／6（木） |  |
| 1／22（水） |  | 2／19（水） |  |

４．参加時間帯　※ご参加時間帯に○印をつけてください

|  |  |
| --- | --- |
| 13:15-14:15（60分） ①本校取り組み紹介 |  |
| 14:15-15:45（90分） ②授業視察 |  |
| 15:55-16:50（55分） ③質疑応答・意見交換 |  |
| 16:50-　　 　　　　 ④地域協働スペース双葉みらいラボ御視察【希望者】 |  |

５．学校視察関心観点　※ご関心のある観点に○印をつけてください（複数回答可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 総合学習での探究 |  | 学校を核とした地方創生 |  |
| 教科における主体的・対話的で深い学び |  | 施設・設備 |  |
| カリキュラムマネジメント |  | 福島復興 |  |
| 地域やNPO等の多様な主体との協働 |  | その他 |  |
| 【ご視察の背景】本校によるご説明の参考と致しますので、可能な範囲でご関心事項等ご記入ください。 |

６．その他通信欄　※その他ご連絡事項等あれば記載してください

|  |
| --- |
|  |