　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和6年　　月　　日

　　　　　　　　高等学校長　様

　　年　　組　　番

ふ　り　が　な

生徒氏名 （男・女）

保護者氏名

令和6年度　高校生教職体験プログラム

「教師ミニミニ体験」事業（県南地区）推薦願

　次のとおり秋田大学地方創生センター主催の「教師ミニミニ体験」事業に応募したく，推薦してくださるようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実地体験校名 | | 横手市・大仙市内小・中学校　(校名は後日，通知) | | |
| 活　動　期　間 | | ○「開講式」及び「ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ」８月３日(土)  〇「講義『教職の世界』」11月23日(土)，30日(土)  〇「教育実地体験」12月19日(木)，20日(金)，23日(月)  ○「ﾘﾌﾚｸｼｮﾝ」及び「閉講式」12月24日(火) | | |
| 応募に当たっての抱負 | | | | |
| 実地体験希望校種  (〇印を付ける) | ( 小 ・ 中 ) 学校 | | 出身学校 | 小学校    中学校 |
| 得意科目・特技  活動できる部活等 | 参加者は授業の一部分の指導(ワンポイント指導：10分程度)を体験します。実践してみたい希望教科名を教えてください。  (実地体験希望教科を希望順に３教科記載してください)  ①　　　　　　　　　　②　　　　　　　　③  特技  活動できる部活 | | | |
| 自宅住所・電話 | 〒  　　　　　　　　　　　　　 TEL （　　　） | | | |
| メールアドレス  ・  電話番号  (本人と連絡が取れるもの) | メールアドレス  電話番号(携帯番号) | | | |

　※個人情報については，本事業にのみ使用し，第三者には提供いたしません。