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。