

学校におけるものづくり・IT授業等要請書

1 要請者

(1) 学校名	〇〇区立〇〇〇小学校		
(2) 校長名	〇〇 〇〇		
(3) 所在地	〒100-1010 東京都 〇〇区・市〇〇 △△—△△		
(4) 最寄り駅及びバス会社・バス停	〇〇線〇〇駅、〇〇バス・バス停(〇〇〇小前)		
(5) 電話番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	連絡窓口	所属 副校長
(6) FAX番号	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇		氏名 〇〇 〇〇
(7) 担当者	所属 〇学年主任	氏名 〇〇 〇〇	
(8) 連絡先(メールアドレス等)	abcd@efg.jp		

* 担当者が、コーディネーター等学校関係者の場合、連絡窓口欄を必ずご記入ください。

2 要請内容

(○)(1)ものづくり体験授業

* 保護者が参加できない職種があります。

① 製作品名等	はんこ		
② 受講者	対象	クラス数	児童・生徒数
	5 年	2 クラス	60 名
保護者の参加	あり・なし	人数	4 名 程度

() (2) IT体験授業

① 内容	() ロボットソフト組込 () ウェブデザイン () グラフィックデザイン その他()		
② 受講者	対象	クラス数	生徒数
	年		名

() (3) 教員対象のものづくり講座

() (4) 保護者対象のものづくり講座

① 職種			
② 内容			
③ 受講者	対象	人数	備考
	教員 ・ 保護者	名	

3 実施期日

* 1 第三希望まで必ずご記入ください。また、時間の希望がある場合は、ご記入ください。

* 2 IT体験授業「ロボットソフト組込」希望の場合は、ロボット予約のため週を変えて、ご記入ください。

第一希望	〇月〇〇日(月)	時 分 ~ 時 分
第二希望	〇月〇〇日(火)	10 時 30 分 ~ 15 時 10 分
第三希望	〇月〇〇日(木)	10 時 30 分 ~ 12 時 15 分
第四希望	〇月〇〇日(金)	時 分 ~ 時 分
第五希望	〇月〇〇日(水)	時 分 ~ 時 分

4 授業等の内容

授業	教科名 : 総合
授業外	行事名等 :

5 その他(特殊事情等補足事項を自由にご記入ください)

木曜日に実施する場合は、2クラス同時開講を希望する。

受領日 2019年 月 日

* 受領日とNoは、技能振興コーナーで記入します。

No