道立青少年教育施設等における校外研修願申出書

ネイパル足寄　　所　長　様

令和　　年　　月　　日

　　次のとおり貴施設での研修を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名  (電話・FAX) | (電話　　　-　　　-　　　　)　(FAX　　　-　　　-　　　　) |
| 職員番号 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日・年齢 | 年　　　月　　　日　　　　歳(教職経験年数　　年) |
| 研修を希望する施設 | 北海道立青少年体験活動支援施設ネイパル足寄 |
| 主催事業等名 | 子どもの心に響く！　教育課程に関連した体験活動プログラム研修 |
| 研修希望期間 | 令和６年12月26日(木) |
| 研修の目的  及び理由 | □　青少年教育施設の事業等から、体験学習法や野外活動における安全管理  の理論と実際を学ぶ  □　道立図書館の事業等から、学習支援における図書館活動の理論と実際を  学ぶ  □　校外学習プログラムにおける企画の理論と実際を学ぶ  □　その他社会教育との連携に関する理論と実際を学ぶ |
| (理由) |
| 所属長の同意 | 上記の者が、貴施設で研修することについて同意します。  令和　　年　　月　　日  　　　　立　　　　　学校長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 参加方法 | 会場参加　・　オンライン参加　　（どちらかに○をつけてください） |
| 備　　考 |  |

■申込み

○　参加を希望する研修の実施の１週間前までに「様式」により道立青少年教育施設、道立図書館へ申し込んでください。

（平日の研修の場合、いわゆる｢校外研修｣として取り扱うことが可能です。）

■その他

○　参加を希望する研修の具体的な内容や参加費等については、直接、道立青少年体験活動支援施設、道立図書館へお問い合わせくだ

さい。（参加にかかる旅費等などの所定の費用は、自己負担となります。）