

地域学校協働活動アドバイザー派遣（依頼派遣）申込様式

申請日 令和 年 月 日

1	申込市町村・学校名	
2	1の住所	〒 —
3	代表者役職・氏名	
4	担当者所属・ 役職・氏名	
5	担当者電話番号	() —
6	担当者メールアドレス	@
7	研修会等名称	
8	実施場所（会場名）	
9	8の住所	
10	参加対象者	
11	参加予定人数	人
12	第1希望日時	令和 年 月 日 () 〇:〇〇~〇:〇〇
13	第2希望日時	令和 年 月 日 () 〇:〇〇~〇:〇〇
14	地域学校協働活動アドバイザーの参加方法	現地参集 ・ オンライン ・ どちらでもよい
15	地域学校協働活動アドバイザーに指導、助言 してもらいたい内容や 要望等（できるだけ詳 しくご記入ください）	
16	地域学校協働本部の整備 状況又は今後の整備 計画	
17	コミュニティ・スクー ルの導入状況又は今後 の導入計画	