２０２４年　　月　　日

お茶の水女子大学附属小学校

　　　　　小松　祐子校長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

**授　業　参　観　等　申　込　書**

**１校時　 8:40～ 9:20**

**２校時　 9:30～10:10**

**３校時　10:35～11:15**

**４校時　11:25～12:05**

**５校時　13:15～14:55**

**木６校時14:05～14:55**

**月水金６校時14:05～15:05**

**１　参観等の目的・趣旨**

**２　参観対象・内容**（**教科・学年・教員氏名など）**

**３　参観日時**

２０２○ 年○○ 月○○ 日（ ○ ）　○ 校時（　　：　　～　　：　　）

**４　特記事項　※参加に関わって、ご質問等ありましたらお書きください。**

**５　参観者氏名（職名）４名以上の場合は、2ページ目の用紙にご記入ください。**

参観者氏名　　　　○　　○　　　○　　○　　　　　（　教　諭　　）

参観者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）

参観者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）

**５　連絡先（代表）**

　　所属機関・学校名

　　〒　　　－　　　　　住所

　　℡　　　　－　　　　　　－　　　　　（電話番号は日中連絡の取れる番号を御記入ください。）

　　連絡先メールアドレス

**６　その他**

**本校の規定に従って参観することを証する署名**

|  |
| --- |
| 貴校規定に従って参観いたします。　　○身分証明書を持参します。　　　○校舎内でビデオ・写真撮影，録音はしません。　　○個人情報の学校外への流出防止に万全の配慮をします。  |
|

**※以下の点をお読みいただき、参観者氏名受け入れ担当者に提出してください。なお、参観当日は、印刷したものに自署を添え、事務室へ提出してください。**

参観（代表者）者　氏名



本校では、参観依頼の他に、校内研究の講師、研究大会での実践発表、教員の現職研修の受け入れなどをおこなっています。本校の主催するイベントに関心をお持ちの方は、以下のリンクからPeatixのページにジャンプし、お茶の水女子大学附属小学校をフォローしてください。本校の主催イベントに関するご案内をさせていただきます。<https://npo-ocha-fs.peatix.com/view>

２０２４年度　授業参観等　来校者受付名簿（団体）

日時：２０２　年　　月　　日（　　）　　校時（　　：　　～　　：　　）～

団体名：

代表者氏名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ご所属先 | お名前 |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
| 32 |  |  |
| 33 |  |  |
| 34 |  |  |
| 35 |  |  |
| 36 |  |  |
| 37 |  |  |
| 38 |  |  |