|  |  |
| --- | --- |
|  福井県教育総合研究所　理科教育課 | 別紙３ |

Ｅ－ｍａｉｌ：science@fec.fukui-c.ed.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・学校名　 | 担当者名 |
| 担当者電話番号 | 担当者メールアドレス |

 　　　　　　 　　　　　令和　　年　　月　　日

　福井県教育総合研究所長　様

団体・学校名

団体・学校長名

教員支援申込書

１．希望する支援の内容と要望を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

２．申し込む教員の氏名を記入してください。

(欄が足りない場合は欄を追加して記入してください。)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 氏名 | 所属 | 氏名 | 所属 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 | 　　　名 |

３．実施希望の日時、場所、設備を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 時間 | 会場 | 使用実験器具等 |
| / | :　　～　　: |  |  |
| / | :　　～　　: |  |  |
| / | :　　～　　: |  |  |