

団体・学校名 〇教研〇〇地区理科部会 ※団体名または、学校名を記入してください。	担当者名（所属名） 〇〇 〇〇（〇〇〇立〇〇小学校）
担当者電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	担当者メールアドレス 〇〇〇〇@〇〇〇〇

令和 5 年 〇月 〇日

福井県教育総合研究所長 様

記入例

団体・学校名 _____ **〇〇〇〇** _____

団体・学校長名 _____ **〇〇 〇〇** _____

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。

普段の授業に活用できる実験事例の紹介（内容について、事前に打ち合わせをして欲しい）
紫外可視分光光度計の測定体験（測定の原理からわかりやすく説明して欲しい）
電子顕微鏡を用いた教材作成（作成した教材を持ち帰らせて欲しい）

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
〇〇 〇〇	〇〇小学校				
〇〇 〇〇	〇〇小学校				
〇〇 〇〇	〇〇小学校				
合計					_ 15 _ 名

サイエンスラボの実験器具のうち
使用したいものを記入してください。

3. 実施希望の日時、会場、設備を記入してください。

日付	時間	会場	使用実験器具等
7 / 25	10 : 00 ~ 12 : 00	物理ラボ	サーモカメラ
7 / 26	10 : 00 ~ 12 : 00	〇〇小学校	pH センサー
/	: ~ :		