

愛知教育大学 高校訪問授業申込書

申込年月日 ○年○月○日

(フリガナ) 学校名	○○ リツ ○○○ コウトウガッコウ																		
	○○立○○○○高等学校																		
(フリガナ) 担当者氏名	アイチ タロウ																		
	進路指導担当 愛知 太郎																		
連絡先	TEL	(○○○○)○○-○○○○		FAX	(○○○○)○○-○○○○														
	E-mail	○○○○ @ ○○○. ac. jp																	
実施日	第1希望	○	年	○	月	○	日	(○)	○	時	○	分	～	○	時	○	分	○	コマ
	第2希望	○	年	○	月	○	日	(○)	○	時	○	分	～	○	時	○	分	○	コマ
受講対象	*受講対象者別にチェックし、人数を入力してください。(人数未確定の場合は予定人数で結構です)																		
	<input checked="" type="checkbox"/> 生徒(3年生)	○	人	<input checked="" type="checkbox"/> 生徒(2年生)	○	人	<input type="checkbox"/> 生徒(1年生)		人	<input type="checkbox"/> 保護者		人	<input type="checkbox"/> その他		人				
希望の授業内容	*希望の講座を選択し、希望する具体的な授業内容や専門分野等を記入してください。(教員のご指名はご遠慮ください) (参考)愛知教育大学ホームページ「高校生のための研究紹介」																		
	第1希望	学校教育	講座	授業内容	教育思想、教育論、教師論の授業を希望														
	第2希望	国語教育	講座	授業内容	現代文学、近代文学(教員になるための意義や目的、大学でどのようなことを勉強するのも授業の中でお話しをお願いします)														
	第3希望	理科教育	講座	授業内容	専門は物理関係で、教育学(教職関係)のこともお願いします。														
準備いただける機材	*会場にてご準備いただける機材にチェックしてください。その他を選択した場合は括弧内に詳細を記入してください。																		
	<input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター	<input checked="" type="checkbox"/> スクリーン	<input checked="" type="checkbox"/> ケーブル(プロジェクター接続用)																
	<input type="checkbox"/> ノートパソコン	<input checked="" type="checkbox"/> マイク	<input type="checkbox"/> その他	( )															
希望の回答期限	○月○日頃までに (回答までには、ある程度調整期間が必要です。)																		
添付書類	*概要がわかる書類(実施要項・実施計画書等)がある場合は添付してください。																		
	<input checked="" type="checkbox"/> 昨年度の実施要項・実施計画書	<input type="checkbox"/> 今年度の実施要項・実施計画書																	
	<input type="checkbox"/> その他 ( )																		
業者協力の有無	*業者協力がある場合、当日の講師への対応、当日運営(機材セッティング等)について、どの程度業者主導しているのか協力内容を明記してください。																		
	<input checked="" type="checkbox"/> 無																		
	<input type="checkbox"/> 有 ( )																		
備考																			

\* 個人の情報については、目的以外の使用は行いません。

## 申込み上の注意

- \* **お申込み前に、必ず高校訪問授業空き状況をご確認のうえ、お申込みください。**  
高校訪問授業空き状況サイト [http://www.chiiki.aichi-edu.ac.jp/high\\_school\\_visit.htm](http://www.chiiki.aichi-edu.ac.jp/high_school_visit.htm)
- \* 本申込みは高等学校から直接お申込みがあったもののみ受付し、斡旋者を介してのお申込みについては、お断りさせていただきます。
- \* お申込みは1校につき講師1名をお願いします。
- \* 本事業では、謝金またはそれに準ずるものの支給は不要です。交通費については、東海地方(愛知県・岐阜県・三重県・静岡県)の高等学校は不要ですが、それ以外の高等学校においてはご負担いただきますようお願いいたします。
- \* 本事業は、大学で行われている講義・授業等を体験していただくことを目的としています。  
**大学概要、入試関係の説明を希望される場合は、「大学見学事業」で実施しておりますので、そちらでのお申込みをお願いいたします。**
- \* 高校訪問授業の様子を本学の広報誌等で紹介させていただく場合もございますのでご了承ください。

## お問合せ先

**※お申込みはメール(またはFAX)でお願いします**

〒448-8542

愛知県刈谷市井ヶ谷町広沢1 愛知教育大学 地域連携センター

TEL 0566-26-2129

FAX 0566-95-0552

E-mail [chiiki@mauecc.aichi-edu.ac.jp](mailto:chiiki@mauecc.aichi-edu.ac.jp)