

# 〔児童生徒・学級支援の場合〕

## 記入例 1

岐阜聖徳学園大学 教育学部 学校インターンシップ 支援活動依頼記入用紙

※大学記入欄

年度		学校コード		活動番号	
----	--	-------	--	------	--

必要事項をご記入ください。

教育委員会名 幼稚園名 学校名	岐阜聖徳学園市立 高桑西中 学校				
担当者名	教頭 聖徳 太郎		TEL (058) 279-3492		
メールアドレス	jishu@ha.shotoku.ac.jp				
自動車の使用	可(駐車場 台)・	<input checked="" type="radio"/> 不可	バイクの使用	<input checked="" type="radio"/> 可	・不可
希望学生がいなかった 場合の連絡	<input checked="" type="radio"/> 必要	・ 不要	連絡期限 (左欄 必要の場合)	6月30日( )まで 活動日の 日前まで	

※「希望学生がいなかった場合の連絡」“不要”の場合は希望者が出た場合のみご連絡させていただきます。

※「連絡期限」は大学から希望学生がいなかったことを連絡する期限です。希望の期限日時をご記入ください。

### ◆支援活動の内容（詳細な内容がある場合は別紙を添付してください）◆

「学級に入り担任の補助を行う」授業補助・掲示物作成・休み時間、給食時等の指導補助

### ◆活動時間(期間・曜日・時限など)及び必要人数◆

○曜日・時限等が決まっている場合

曜日	時間	人数	備考
月・ <input checked="" type="radio"/> 火・水・木・ <input checked="" type="radio"/> 金 曜日	8:00~16:30	2名	活動は1年間
月・火・水・木・金 曜日	: ~ :	名	
月・火・水・木・金 曜日	: ~ :	名	
月・火・水・木・金 曜日	: ~ :	名	
月・火・水・木・金 曜日	: ~ :	名	

○曜日・時限が決まっていない場合

### ◆①から⑩で体験から得られる資質能力があれば選んでください(複数記入可)。◆

- ①生活習慣・学習習慣指導   ②学校の安全   ③ICT活用   ④社会人としてのマナー  
⑤外国語活動支援   ⑥学級経営の実際   ⑦児童生徒への特別な支援  
⑧教科指導   ⑨行事の実際   ⑩その他 ( )

### ◆支援活動内容の詳細◆

具体的な活動内容(学生にあらかじめ連絡しておきたいことなど)、持ち物、服装などがあれば、こちらに記載してください。別紙に記載したものを添付していただいてもかまいません。

服装     ジャージなど動きやすい服装(教育の場にふさわしいもの)

持ち物   筆記用具(赤ペン)等

給食は希望があれば準備します。(実費徴収します)

※詳しくは事前に打ち合わせ時に説明する予定です。

〔行事活動の場合〕

記入例 2

岐阜聖徳学園大学 教育学部 学校インターンシップ 支援活動依頼記入用紙

※大学記入欄

年度		学校コード		活動番号	
----	--	-------	--	------	--

必要事項をご記入ください。

教育委員会名 幼稚園名 学校名	岐阜聖徳学園市立 高桑西中 学校				
担当者名	教頭 聖徳 太郎		TEL (058) 279-3492		
メールアドレス	j i s h u @ h a . s h o t o k u . a c . j p				
自動車の使用	<input checked="" type="radio"/> (駐車場 2 台) ・ 不可	バイクの使用	<input checked="" type="radio"/> ・ 不可		
希望学生がいなかった 場合の連絡	<input checked="" type="radio"/> 必要 ・ 不要	連絡期限 (左欄 必要の場合)	活動日の 30 日前まで		

※「希望学生がいなかった場合の連絡」“不要”の場合は希望者が出た場合のみご連絡させていただきます。

※「連絡期限」は大学から希望学生がいなかったことを連絡する期限です。希望の期限日時をご記入ください。

◆支援活動の内容（詳細な内容がある場合は別紙を添付してください）◆

「学外研修引率補助」引率・活動の補助を行う。

期日：6月10日

場所：伊吹山近隣

◆活動時間(期間・曜日・時限など)及び必要人数◆

○曜日・時限等が決まっている場合

曜日	時間	人数	備考
月・火・水・木・ <input checked="" type="radio"/> 金 曜日	7:00~16:00	2名	6月10日
月・火・水・木・金 曜日	: ~ :	名	
月・火・水・木・金 曜日	: ~ :	名	
月・火・水・木・金 曜日	: ~ :	名	
月・火・水・木・金 曜日	: ~ :	名	

○曜日・時限が決まっていない場合

◆①から⑩で体験から得られる資質能力があれば選んでください(複数記入可)。◆

- ①生活習慣・学習習慣指導 ②学校の安全 ③ICT活用 ④社会人としてのマナー  
 ⑤外国語活動支援 ⑥学級経営の実際 ⑦児童生徒への特別な支援  
 ⑧教科指導 ⑨行事の実際 ⑩その他 ( )

◆支援活動内容の詳細◆

具体的な活動内容(学生にあらかじめ連絡しておきたいことなど)、持ち物、服装などがあれば、こちらに記載してください。別紙に記載したものを添付していただいてもかまいません。

※詳細が決まり次第 要項をお送りします。