**令和5年度 教育旅行推進強化事業 事前・事後学習支援 アドバイザー派遣事業「講話内容シート」**

【注意事項】

必ず学校担当者様にてご記入下さい。本シートはアドバイザーへ共有します。記載内容に基づき講話内容の

組み立て及び調整を行いますので、**具体的に、また空欄が無いよう、すべてご記入下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 記入者 |  |
| 学校名（カナ） |  |
| 学校名（漢字） |  |
| 郵便番号・住所 | 〒　　　　　　　　　　　 |  |
| 電話番号 | **※要フルネーム** |
| 学校担当者名（カナ） |  |
| 学校担当者名（漢字） | **※要フルネーム** |
| 学校担当者・E-mail |  |
| 区分 | 事前学習　／　事後学習　／　その他　　　**※該当する方に〇** |
| 実施方法 | 対面（来校）　／　オンライン　**※該当する方に〇** |
| 開催日時(第一希望) | 　令和　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分 |
| 実施時間 | 　 （　　　　　）分　**※開催される会の中で講話にかかる時間を記載** |
| 参加予定者数 | 　生徒：　　　　　年生　　　　名、教職員　　　　　名 |
| 準備可能な機材**※該当する項目に☑を****入れてください。** | [ ] スクリーン [ ] パソコン [ ] マイク[ ] プロジェクター(HDMIタイプ)[ ] プロジェクター(VGAタイプ)[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望分野 | **※該当する項目の□にチェックを入れてください。**[ ]  沖縄全般　[ ]  平和学習　[ ]  歴史・文化　[ ]  自然・環境　[ ] その他 |
| 【学校訪問の場合】当日の待ち合わせ場所（最寄り駅）**※徒歩もしくは、学校車等で送迎をお願いします。** |
| 最寄り駅名 |  | 送迎者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 修学旅行実施日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　月　　　日（　　） |
| **【生徒の特長・様子・興味があることなど】** |

|  |
| --- |
| **【学校での事前または事後学習の状況について】**（アドバイザー派遣実施前までの学習状況やアドバイザー派遣実施後の学習の流れ等） |
| <事前または事後学習時期> | ＜事前または事後学習内容＞ |
| **【本時の学習目標】** |
| **【講話に組み込んで欲しい内容及び会の流れについて】**【テーマ①】（　　　　　　　　　　）について…（　　　）分程度【内　容】：【テーマ②】（　　　　　　　　　　）について…（　　　）分程度【内　容】： |
| **【その他、要望や気をつけてほしいこと】** |