令和　 年　 月 　日

上越教育大学

附属小学校長 様

上越教育大学 コース 学部・大学院（ ）年

氏 名

連絡方法（電話） 　　　－　　　 －

上越教育大学附属小学校（授業・研究・調査・参観）について〈依頼〉

|  |
| --- |
| ※授業・研究・調査・参観（該当に○を付けてください。） １ 研究テーマ ２ 内容と方法（簡潔に記入願います。） (1)　内容： (2)　方法： ３ 期日・期間・時間等 短期　令和　 年　 月 　日（　 ）　 時　 分 ～　 時 分 長期　令和　 年　 月　 日（　 ） 　時 　分 から 令和　 年 　月 　日（ 　）　 時　 分 まで 回 数： 回（ 曜日） 時間数：１回当たり 時間 ４ 対象者等（該当に○を付けてください。） 例） 幼稚園 ・３歳児 ・４歳児 ・５歳児 ・全学級園児 小学校 ・１年生 ・２年生 ・３年生 ・４年生 ・５年生 ・６年生 ・全学年児童 中学校 ・１年生 ・２年生 ・３年生 ・全学年生徒 ５ その他  |
| 指導教員名 | （自筆サインまたは押印） |
| 受入担当者 | ＊ 上越教育大学附属小学校 |
| 受入年月日 | ＊ 令和 　年　 月　 日 |