【様式１】推薦調書（「E-Assessmentに関するもの」A枠）

※公立学校のみが対象となります。

令和３年度教育課程実践検証協力校事業に係る「E-Assessmentに関するもの」A枠の推薦調書を提出します。

１　学校名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校種 | 学校名 | 教科 | Ｂ枠希望 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※A枠は，加配措置を伴うため，各都道府県・指定都市教育委員会の教員定数担当課とも協議の上，御提出ください。

※A枠は，全国学力・学習状況調査の対象教科を含むことが必須となっております。「教科」の欄につきましては，小学校であれば，

国語，算数、理科を，中学校であれば，国語，数学，理科，外国語のいずれかを記載してください。

※Ａ枠（加配措置あり）で選定されなかった場合に，Ｂ枠（加配措置なし）での選定も希望される学校につきましては，様式１の「Ｂ

枠希望」欄に○を記入してください。

※欄が不足する場合には適宜枠を増やしてください。

２　国立教育政策研究所との都道府県市教育委員会連絡担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県市番号 | |  | 都道府県市名 |  |
| 所属 | | 課 | | |
| 担当者職・氏名 | |  | | |
| 電話 | |  | | |
| FAX | |  | | |
| e-mail | 課 | ※担当課のアドレスをご記入ください。 | | |
| 担当 |  | | |

※「国立教育政策研究所との都道府県教育委員会連絡担当者」には，都道府県・指定都市教育委員会の担当者を記入してください。

※A４判用紙片面１枚で作成してください。