

様式 1 (追加募集希望調書鑑)

平成 2 9 年 月 日

国立教育政策研究所
教育課程研究センター長 殿

機関等名
所在地

代表者職・氏名

印

平成 2 9 年度教育課程研究指定校事業の追加募集希望調書を提出します。

1 学校名

学校名	公募課題番号	校種	教科等名

※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教育委員会等連絡担当者

都道府県市番号		都道府県市名又は大学名	
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		

※「代表者職・氏名」は、公立学校は都道府県・指定都市教育委員会の教育長名、国立大学附属学校は国立大学法人学長名、私立学校は学校の理事長名を記入してください。

※「国立教育政策研究所との都道府県教育委員会等連絡担当者」には、公立学校は都道府県・指定都市教育委員会の担当者、国立大学附属学校は国立大学附属学校事務主管課の担当者、私立学校は都道府県私立学校事務主管課の担当者を記入してください。

※A4版用紙片面1枚で作成してください。