

(様式2)

平成29年度外国語教育強化地域拠点事業担当者名簿

1 都道府県教育委員会等における担当者

都道府県教育委員会等名	
所在地	〒
電話番号等	代表： (内線) 直通： F A X： E-mail：
担当者	所属・職名 氏 名 E-mail：

2 強化地域拠点の学校における担当者

学校名	
所在地	〒
電話番号等	代表： (内線) 直通： F A X： E-mail：
学校長名	
担当者	氏 名： E-mail：

学校名	
所在地	〒
電話番号等	代表： (内線) 直通： F A X： E-mail：

学校長名	
担当者	氏名： E-mail：

3 市町村教育委員会等における担当者

※市町村教育委員会等に再委託する場合には記入する。

市町村教育委員会等名	
所在地	〒
電話番号等	代表： (内線) 直通： F A X： E-mail：
担当者	所属・職名 氏名 E-mail：

市町村教育委員会等名	
所在地	〒
電話番号等	代表： (内線) 直通： F A X： E-mail：
担当者	所属・職名 氏名 E-mail：

(様式3)

平成 年 月 日

文部科学省初等中等教育局長 殿

都道府県教育委員会等名

代表者職氏名

印

指 定 申 請 書

平成29年度外国語教育強化地域拠点事業を、別紙計画書のとおり、下記の学校と強化地域拠点を形成して行いたいので、当該学校の管理機関及び当該学校長の同意書を添えて申請します。

記

学校名
所在地

学校名
所在地

学校名
所在地

学校名
所在地

(様式4-1)

平成 年 月 日

文部科学省初等中等教育局長 殿

市区町村教育委員会等名

代表者職氏名

印

同 意 書

〇〇〇〇(申請者名 例:〇〇県教育委員会)が申請する「平成29年度外国語教育強化地域拠点事業」において、以下の学校が強化地域拠点を形成する研究校となることに同意します。

記

学校名

校長名

所在地

学校名

校長名

所在地

学校名

校長名

所在地

学校名

校長名

所在地

(様式4-2)

平成 年 月 日

文部科学省初等中等教育局長 殿

学校名

校長名

印

同 意 書

本校が、平成29年度外国語教育強化地域拠点事業における強化地域拠点を形成する研究校となることに同意します。

(様式6)

平成 年 月 日

事業実施報告書

文部科学省初等中等教育局長 殿

都道府県教育委員会等名

所在地

代表者職氏名

平成 年度外国語教育強化地域拠点事業における事業実施報告書を提出します。

1. 事業の実施期間

平成29年〇月〇日（委託契約日） ～ 平成30年3月30日

2. 強化地域拠点の学校名 (学校数が多い場合は欄を追加すること)

ふりがな		ふりがな	
学校名		校長名	
ふりがな		ふりがな	
学校名		校長名	
ふりがな		ふりがな	
学校名		校長名	

研究開発型

	開始学年及び週・年間当たり授業時数コマ			
	第一年次 (H26)	第二年次 (H27)	第三年次 (H28)	第四年次 (H29)
①小学校 外国語活動型	第 学年 コマ	第 学年 コマ	第 学年 コマ	第 学年 週 コマ 年間 コマ
(※そのうち短時間学習)		コマ (分× 回)	コマ (分× 回)	週 コマ (分× 回) 年間 コマ
②小学校 教科型	第 学年 コマ	第 学年 コマ	第 学年 コマ	第 学年 コマ 年間 コマ
(※そのうち短時間学習)		コマ (分× 回)	コマ (分× 回)	週 コマ (分× 回) 年間 コマ

※短時間学習（帯学習、モジュール学習）は、教育課程内で実施している時数のみ記載

3. 研究内容

(1) 研究開発課題

--

(2) 研究開発の概要

--

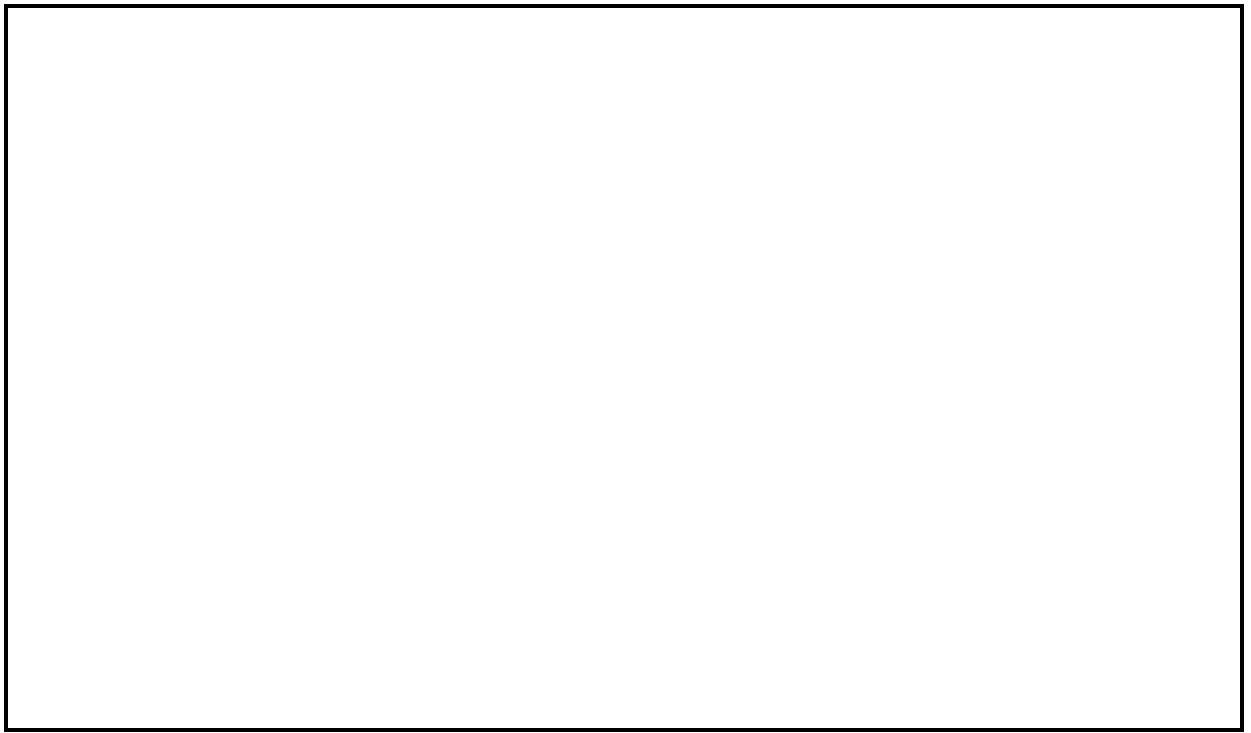
(3) 研究開発の経緯

--

(4) 研究開発の内容

--

(5) 実施の効果



(6) 研究開発実施上の問題点及び今後の研究開発の方向

4. 年間事業経過

月	強化地域拠点の取組	運営指導委員会
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
1月		
2月		
3月		
【その他の取組】※あれば記入		

※なお、平成29年度は本事業最終年度であることを踏まえ、総括としての報告も別途提出いただく予定であり、文部科学省から様式及び期限が示された場合は提出すること。

