

様式 2 ※希望する学校（園）がない場合、この様式にて回答をお願いします。

回 答 票	
送信先：国立教育政策研究所 教育課程研究センター 研究開発部研究開発課 指導係 e-mail shidoukk@nier.go.jp	
日付	平成 年 月 日 ( )
平成 30 年度教育課程研究指定校事業の実施について（照会）に対する回答	
国立教育政策研究所 教育課程研究センター長 殿  <div style="text-align: center; padding: 20px 0;">平成 30 年度教育課程研究指定校事業を希望する学校（園）はありません。</div>	
○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

※「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。

※都道府県教育委員会等で、例えば、義務教育課と高校教育課のように、担当者が複数の場合も、それぞれの課で連絡を取り合ってください 1 枚にまとめて作成の上、御提出ください。