【様式３】回答票（「E-Assessmentに関するもの」A枠）

※本事業に推薦する学校がない場合，本様式にて回答をお願いします。

|  |
| --- |
| 回答票（推薦なし） |
| 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 | 令和　　年　　月　　日（　　　） |
| 令和３年度教育課程実践検証協力校事業（「E-Assessmentに関するもの」Ａ枠）への推薦に対する回答 |
| 国立教育政策研究所　教育課程研究センター長　殿令和３年度教育課程実践検証協力校事業（「E-Assessmentに関するもの」A枠）へ推薦する学校はありません。 |
| ○国立教育政策研究所との都道府県市教育委員会等連絡担当者 |
| 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等連絡担当者」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判片面１枚で作成してください。