様式１

（送付先）

神奈川県共生推進本部室

男女共同参画グループ行き

**FAX　０４５－２１０－８８３２**

(TEL ０４５－２１０－３６４０)

**中学校向け出前講座に関する申込みについて**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**出前講座のモデル実施を希望します。**

　　　　→下記についてお知らせください。　※現時点での予定でかまいません。

|  |  |
| --- | --- |
| 出前講座が実施可能な時期 | （　　　）年（　　　）月（　　　）頃（　　）時限（　 時　 分～　 時　 分） |
| 出前講座受講者について | （　　）年生　　クラス数（　　）生徒数（　　　）人　　うち男子生徒（　　　）人　　うち女子生徒（　　　）人 |
| 出前講座を実施させていただく予定の授業の教科名　〔例：特別活動、技術、家庭科 等〕 |  |
| 希望する講座の形態について（ライフキャリア教育ガイドをご参照ください） | （　　）ライフキャリアすごろく（　　）未来の自分にインタビュー（　　）両方。 |
| 開催方法に関して | （　　）講師訪問型（　　）オンライン型（　　）新型コロナウイルスの感染状況に応じて相談 |
| その他、ご希望やご意見などがありましたら記入願います |  |

|  |
| --- |
| ※※※**申込締切日:2024年12月27日(金)まで**※※※ |