

関西国際大学 高大連携事業 申込書（総合的な探究の時間）

				申込日		年		月		日		
高等学校名												
	高等学校長名											
ご連絡先	フリガナ ご担当者名											
	所在地	〒										
	TEL					FAX						
	メールアドレス	@										
連携行事の形態 ※2024年度よりオンラインでの実施を出来るだけお願いしております	総合的な探究の授業に関わる体験授業 ・ 総合的な探究の授業に関わるスキルアップの授業											
	対面のみ（高校） ・ 対面（高校）orオンラインも可 ・ 大学で実施 ・ オンライン（ZOOM等）											
	その他											
受講対象者	学年・学科等						人数					
希望日時 <small>（1回実施の場合は、希望日を複数日あげてください。 また、複数回での実施を希望される場合は、計画されている日程を記載ください。）</small>	希望回数	<small>（※複数日にわたる場合は、計画されている日程もあわせて教えてください。）</small>										
	第1希望日・1回目	月				日（		）		実施時間	～	
	第2希望日・2回目	月				日（		）		実施時間	～	
	第3希望日・3回目	月				日（		）		実施時間	～	
	第4希望日・4回目	月				日（		）		実施時間	～	
対象となる教科	教科											
対象となる科目	科目 （单元名）											
希望テーマ <u>（体験授業・スキルのリストより選定ください）</u>	第1希望	テーマ						リスト番号				
	第2希望	テーマ						リスト番号				
	第3希望	テーマ						リスト番号				
	第4希望	テーマ						リスト番号				
	含めてもらいたい 内容・ポイント （ご自由にお書きください）											
指導計画(案) ※全何回の内、どの回で大学との連携を考えているか等、簡単によいので教えてください。												
	(合計 時間)											
その他、ご要望 （リストにないテーマで実施したいなど）												
準備が可能な機材	1. パソコン（パワーポイント対応） 2. プロジェクター 3. ケーブル（□RGB □HDMI □他 ） 4. スクリーン 5. 延長コード 6. その他（											