

## 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						
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 ※可能であればオンラインでの実施の検討をお願いします。	総合的な探究の授業に関する体験授業 ・ 総合的な探究の授業に関す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)					
受講対象者	学年・学科等				人数	
希望日時 (1回実施の場合は、希望日を複数日ご教示ください。 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可能な限り複数記載ください。)	希望回数	(※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。)				
	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 (単元名)					
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> <u>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		
		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、簡単でよいので 教えてください。						
ご了解いただきたい事 柄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・高大連携事業の中で本学の大学紹介やオープンキャンパス等の情報提供をさせていただきますので、 予めご了解ください。</li> <li>・HPのニュース記事作成のため、職員がアテンドし授業風景を撮影する場合がございます。</li> </ul>					
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					