（別紙様式）

**令和６年度　課題別要請訪問計画書**

　（○を付ける）　　ア　学力向上　　イ　生徒指導　　　ウ　特別支援教育

　要請内容　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

１　学 校 名

２　校長氏名

３　期　　日　 　令和　　年　　　月　　　日（　　曜日）

４　日　 程 ・授業参観（　　　校時）（　　：　　～　　　：　　　）

・参観教科名（　　　　　　）　授業参観がある場合のみ

　 ・協　　議 (　　　校時）（　　：　　～　　　：　 　 ）

５　参加者（役職名でも構わない）（　　　　　　名）

|  |
| --- |
| 現状と取組 |

|  |
| --- |
| 推進上の課題 |

※訪問予定日の２週間前までに教育事務所にメールで提出

E-mail　ktnnsds-1@mz.pref.chiba.lg.jp 担当：　德武　義裕