（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：　徳武　義裕