別紙様式

**生涯学習・社会教育関係職員研修講座**

**伴走型支援依頼申込書**

提出日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 担当者 | 市町村名 |  |
| 所　　属 |  |
| 職名・氏名 |  |
| ２ | 連絡先 | 電　話　番　号：  メールアドレス： | |
| ３ | 希望する  支援の方法等  ※該当に☑  （複数選択可） | □ 事業の企画・立案についての相談  □ 講師選定に係る相談  □ CS熟議の指導・助言  □ オンライン配信機器接続の仕方についての指導・助言  □ 研修会への職員派遣  □ その他→「４　相談案件」に記入してください。 | |
| ４ | 相談案件 |  | |
| ５ | 支援してほしい  具体的な内容 |  | |
| ６ | 希望日時 | 第１希望 | 令和　年　月　日（　）　：　～　： |
| 第２希望 | 令和　年　月　日（　）　：　～　： |
| 第３希望 | 令和　年　月　日（　）　：　～　： |
| ※職員派遣を希望する場合は、日時を記入してください。 | |
| ７ | その他 |  | |

※ 相談内容に係る実施要項等があれば添付してください。

別紙様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**【記入例】**

**生涯学習・社会教育関係職員研修講座**

**伴走型支援依頼申込書**

提出日：令和**○**年　**○**月　**○**日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 担当者 | 市町村名 | **○○市** |
| 所　　属 | **教育委員会 生涯学習課** |
| 職名・氏名 | **社会教育主事 ○○ ○○** |
| ２ | 連絡先 | 電　話　番　号：**○○○－△△△－□□□□**  メールアドレス：**E-SHAKYO@pref.aomori.lg.jp** | |
| ３ | 希望する  支援の方法等  ※該当に☑  （複数選択可） | □ 事業の企画・立案についての相談  □ 講師選定に係る相談  ☑ CS熟議の指導・助言  □ オンライン配信機器接続の仕方についての指導・助言  □ 研修会への職員派遣  □ その他→「４　相談案件」に記入してください。 | |
| ４ | 相談案件 | **○○市学校運営協議会の熟議の進め方について** | |
| ５ | 支援して欲しい  具体的な内容 | **※相談したい取組についての現状と課題や目指す状態等**  **（例）学校運営協議会が形骸化しており、具体的な課題や目標を明確にし、各メンバーが積極的に意見を出し合える環境を整えるために熟議の仕方について支援してほしい。** | |
| ６ | 希望日時 | 第１希望 | **令和 ○年 ７月 ○日（ ○ ）13：30 ～ 16：30** |
| 第２希望 | **令和 ○年 ８月 ○日（ ○ ）13：30 ～ 16：30** |
| 第３希望 | **令和 ○年 ９月中旬** |
| ※職員派遣を希望する場合は日時を記入してください。 | |
| ７ | その他 | **※ご質問等ありましたら、記入してください。** | |

※ 相談内容に係る実施要項等があれば添付してください。