様式第2号(第3条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　福井県教育委員会　様

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、名称および主たる事務所の所在地ならびに代表者の氏名および住所 |

連携措置に係る科目指定申請書

　次のとおり、連携措置に係る科目の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 技能教育のための施設の名称 |  |
| 技能教育のための施設の所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　TEL |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目の名称 | 技能教育の種類 | 担当者数 | 年間の指導時間数 | | | | | 同時に受講する最小学級の生徒数 | |
| 1年 | 2年 | 3年 | 4年 | 計 | 定員 | 実員 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目の教育に係る施設の状況 | | | | | | |
| 科目の名称 | 施設の名称 | 数量 | 構造 | 面積 | 専用・共用 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目の教育に係る設備の状況 | | | | |
| 科目の名称 | 設備の名称 | 数量 | 専用・共用 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

備考　「年間の指導時間数」は、50分を1指導時間数として計算すること。