様式第3号(第4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(指定の変更、指定の解除)申請書

　次のとおり、連携措置に係る科目等の指定(指定の変更、指定の解除)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 |
| 既に受けている指定の年月日 | 年　　　月　　　日 |

追加、変更または廃止の前

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

追加、変更または廃止の後

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

(注)　「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。