

令和 年 月 日

ESD アドバイザー派遣申請書

公益財団法人北海道環境財団

理事長 小林 三樹 様

(北海道地方 ESD 活動支援センター事業責任者)

学校名

代表者名

ESD アドバイザー派遣制度設置要綱に基づき、次のとおり申請します。

●利用条件の確認 (該当する項目に☑を入れてください)

- ☐派遣の目的が ESD の導入・実践・課題解決であること
☐対象が ESD の実践者であること
☐申請団体が非営利団体であること
☐宗教・政治活動が目的ではないこと

1. 派遣希望日時

- 第1希望: 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
第2希望: 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
第3希望: 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

2. 派遣を希望するアドバイザー (該当する項目に☑を入れてください)

- ☐希望なし ☐アドバイザー名:

3. 解決したい課題 (該当する項目に☑を入れてください)

- ☐ESD と教育のつながりや必要性が不明
☐授業における ESD の扱い方が不明
☐SDGs と ESD の関係性が不明
☐ユネスコスクールでの取り組み方
☐「主体的・対話的で深い学び」の促し方を知りたい
☐総合的な学習の時間の設計
☐その他 ( )

4. アドバイザーに求める内容 (該当する項目に☑を入れてください)

- ☐ESD・SDGs の理論と実践例
☐学校経営と ESD・SDGs の関係性
☐教育課程へ ESD・SDGs の位置づけ
☐学校と地域の連携方法
☐授業実践
☐総合的な学習と他教科の連携
☐その他 ( )

5. 派遣先 (該当する項目に☑を入れてください。「校長室」等具体的な場所をご記入ください)

- ☐学校内 ( ) ☐その他: 名称:
住所:

6. 対象者・相談形態 (該当する項目に☑を入れてください)

- ☐管理職等 ( ) ☐教員
☐対面 ☐校内研修 ☐その他 ( ) 参加予定人数 人

7. 使用可能設備 (アドバイザーの派遣先で使用できるものを☑にてお知らせください)

- ☐黒板/ホワイトボード ☐スクリーン ☐パソコン ☐DVD プレーヤー ☐その他 ( )

8. ご担当者

Table with 4 columns: (フリガナ)氏名, (住所), ご所属, FAX. Includes rows for TEL and E-mail.

・上記内容を北海道地方 ESD 活動支援センターで確認後、派遣の可否を連絡します。
・記載欄が不足する場合は、適宜、欄を拡張して記載してください。
・本申請書は、派遣希望日の1カ月前までに提出をお願いします。
【提出先】北海道地方 ESD 活動支援センター E-mail: inf@hokkaido-esdcenter.jp/FAX: 011-596-