別紙）

**申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **基礎情報** | | |
| （ふりがな）  学校名 | |  |
| （ふりがな）  所在地 | | 〒 |
| 代表者（役職・氏名） | |  |
| 電話番号 | 直通 |  |
| 内線 |  |
| 生徒数  （2021年６月末時点） | | 1年生（〇名）２年生（〇名）３年生（〇名）  ４年生（〇名）５年生（〇名）６年生（〇名） |
| 教諭数  （2021年６月末時点） | | 〇名  うち栄養教諭〇名 |
| **担当者連絡先**　※３名以上の教員で情報を共有し、主担当が異動した場合にも継続して本取組が実施できる  体制を確保してください（必須） | | |
| 主担当 | 氏名 |  |
| E-mail |  |
| 専門領域 |  |
| 副担当 | 氏名 |  |
| E-mail |  |
| 専門領域 |  |
| 副担当 | 氏名 |  |
| E-mail |  |
| 専門領域 |  |
| **学校の教育方針と食に関する授業の取組実績について（必須）自由回答** | | |
| ※写真、図や表を用いた記入も可。  ※取組実績がない場合は、意気込みなどをご記入ください。 | | |
| **学校単位での協力体制の整備や担当者等の実績について（必須）自由回答** | | |
| ※写真、図や表を用いた記入も可。 | | |
| **オンライン授業の実績（有無）やタブレットの普及率について（必須）自由回答** | | |
| ※写真、図や表を用いた記入も可。 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **以下の点についてご回答（〇×）をお願いします。** | |
| Q1：学年を横断するような授業の対応ができます。 |  |
| Q2：複数の科目を横断するような授業の対応ができます。 |  |
| Q3：授業をクラス単位で複数回実施することも対応できます。 |  |
| Q4：来年度以降も学校単位で食文化に関連する授業に取り組みます。 |  |
| Q5: 本取組の成果が公表されることを前提に参加します。 |  |