（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（2023年〇月末時点） | 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（2023年〇月末時点） | 〇名　うち栄養教諭・学校栄養職員〇名 |
| 学校給食の調理方式 | 給食センター式　　　/　　　自校式 |
| 和食給食実施の希望 | 有　　/　　無　　/　検討中 |
| モデル授業の選択 | A:モデル校プログラム　/　B：外部講師実施プログラム　　  |
| **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、今後の方針、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。 |  |