

## 別紙様式

### 学校体験実施校の概要シート

- 1 学校名 岩国市立麻里布小学校
- 2 校長名 大野 元良
- 3 所在地 岩国市山手町1-7-41
- 4 連絡先 TEL:0827-21-7111 FAX:0827-22-3242
- 5 担当者職氏名 教諭 安吉 由加利(教務主任)
- 6 本校の特色

○児童数799人、学級数30(特別支援学級6)の大規模校  
○岩国市小中一貫教育に係る確かな学力推進研究事業の指定を受け、『すべての子どもが「わかる」「できる」喜びを実感できる小中一貫教育の推進』を研究主題として、「ふるさと麻里布」学校・地域連携カリキュラムをもとに研究を進めている。

- 7 実施可能期間 令和4年9月12日(月)～令和4年9月16日(金)
- 8 受入可能人数  人
- 9 事前面接日 8月22日(月)
- 10 備考

○主な体験活動  
授業参観、担任の指導監督に基づく学習面・生活面での児童支援、提出物の確認、休み時間の遊び、朝自習の支援、他教諭との情報交換等  
○学生に望むこと  
・自分なりの目標をもち、積極的に児童や教師に関わってほしい。  
・学校教育現場にふさわしい身だしなみ(服装、頭髪等)や言葉遣いを意識してほしい。

- 11 Webページアドレス

<https://www.edu.city.iwakuni.yamaguchi.jp/site/marifu-e/>

(記入例)  
別紙様式

【行数等を変更していただいても構いませんが、1ページに収まるようにお願いします。】

学校体験実施校の概要シート

- 1 学校名 ○○立○○学校
- 2 校長名 ○○ ○○
- 3 所在地 山口市滝町1-1
- 4 連絡先 TEL:083-933-4550 FAX:083-933-4559
- 5 担当者職氏名 教諭 山口 花子(教務主任)
- 6 本校の特色

・連絡先、受入可能人数、Webページアドレスは半角、他はすべて全角で入力してください。  
・姓と名の間は、全角1マス空けてください。  
例:山口 太郎

○重点的に取り組んでいること  
○校内研修テーマ 等を簡潔に書いてください。

- 7 実施可能期間 令和4年9月5日(月)～令和4年9月9日(金)

※実施可能期間を設定してください。

- 8 受入可能人数  人

・月日、曜日まで入力してください。時間は入力する必要はありません。  
※実施校決定後、参加学生が実施校へ依頼及び問い合わせの電話連絡をします。その際、面接日及び時間をお伝えください。

- 9 事前面接日 8月22日(月)

・提出までに決定が難しければ、「申込後に連絡します。」と記入してください。

- 10 備考

○主な体験活動

○学生に望むこと

学生の最低参加期間を3日間としていますが、各学校で望ましい参加日数などがあれば、こちらに書いてください。(例:5日間通して参加できる学生が望ましい、など)

○その他お知らせ等があれば簡潔に書いてください。

- 11 Webページアドレス