（様式８―１）

公立学校（教育委員会）用

【応募書類チェックリスト】

年　　　月　　　日

・都道府県教育委員会または指定都市教育委員会にて記入してください。

・各応募教員の書類が揃っていることを確認し、○をつけてください。

・応募教員が多く、記入欄が足りない場合はコピーしてご利用ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 応募教員名 | | | | | |
| 応募関係書類 | | (例)  極地 太郎 |  |  |  |  |  |
| 様式１ | 教員南極派遣プログラム応募用紙 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式２ | 履歴書 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式３ | 健康調書 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式４ | 学校長作成の許可書 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式５ | 学校長作成の意見書 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式６ | 教育委員会作成の推薦書 | ○ |  | | | | |
| 様式７ | （様式７は不要） |  |  |  |  |  |  |
| 様式自由 | 「南極授業」計画案（A4、6ページ以内） | ○ |  |  |  |  |  |
| 帰国後の本プログラムに関する活動計画案（A4、2ページ以内） | ○ |  |  |  |  |  |
| 所属先等での直近の健康診断結果（写可） | ○ |  |  |  |  |  |
| 現在かかっている病気等がある場合はその診断書（写可） | 不要 |  |  |  |  |  |

**次のページも必ずご記入ください**

応募事務ご担当者様の情報（選考結果の郵送先となります）

|  |  |
| --- | --- |
| 教育委員会名 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者お名前 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| E-Mail |  |

（様式８―２）

国立大学附属学校、公立大学附属学校、私立学校用

【応募書類チェックリスト】

年　　　月　　　日

・各応募教員の書類が揃っていることを確認し、○をつけてください。

・応募教員が多く、記入欄が足りない場合はコピーしてご利用ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 応募教員名 | | | | | |
| 応募関係書類 | | (例)  極地 太郎 |  |  |  |  |  |
| 様式１ | 教員南極派遣プログラム応募用紙 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式２ | 履歴書 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式３ | 健康調書 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式４ | 学校長作成の許可書 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式５ | 学校長作成の意見書 | ○ |  |  |  |  |  |
| 様式６ | （様式６は不要） |  |  |  |  |  |  |
| 様式７ | 学校長もしくは法人代表者作成の推薦書 | ○ |  | | | | |
| 様式自由 | 「南極授業」計画案  （A4、6ページ以内） | ○ |  |  |  |  |  |
| 帰国後の本プログラムに関する活動計画案（A4、2ページ以内） | ○ |  |  |  |  |  |
| 所属先等での直近の健康診断結果（写可） | ○ |  |  |  |  |  |
| 現在かかっている病気等がある場合はその診断書（写可） | 不要 |  |  |  |  |  |

**次のページも必ずご記入ください**

応募事務ご担当者様の情報（選考結果の郵送先となります）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 学校名・部署名 |  |
| 担当者お名前 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| E-Mail |  |