様式（２）

 　令和　　年　 月 日

　教育みらい室県立高校課長　殿

 所　属

 所属長

 　令和　　年度外国青年招致事業の配置活用に係る計画（２学期以降）

１　外国語指導助手氏名

２　配置先の名称

３ 外国語指導助手の１週あたりの授業等総時間数（持ち時間）

* 他校に訪問指導している場合は、訪問先の学校へ問い合わせの上、記入のこと

 配置校　 　日間　　　 時間

＜内訳＞　＊ 配置校での科目名、学年、時間数の内訳を記入して下さい。

・科目名（　　　　　　　　　　　　）学年（　　　　）時間数（　　　　）

・科目名（　　　　　　　　　　　　）学年（　　　　）時間数（　　　　）

・科目名（　　　　　　　　　　　　）学年（　　　　）時間数（　　　　）

・科目名（　　　　　　　　　　　　）学年（　　　　）時間数（　　　　）

・科目名（　　　　　　　　　　　　）学年（　　　　）時間数（　　　　）

　　訪問先の学校名　 　　　　　　　　　　　　　　日間　　 時間

４　配置校におけるALTの授業外での活用（昨年度10月～本年度9月までの実績）

について、あてはまる項目にチェックし、該当する項目の（　　）内を記入してください。

□英語プレゼンテーションコンテストの指導（年間約　 　日）

□上記以外のスピーチ大会やディベート大会等の指導（年間約　 　日）

□英検等各種検定試験に向けた面接指導（年間約　 　日）

□進路関係の面接指導（年間約　　 日）　□英語部(ESS)の活動（週約　 　日）

□パフォーマンステスト（年間約　 　日）　□日常の添削指導（週約　　　枚）

□大学入試（個別試験）対策の添削指導（約　 　人分）

□英語キャンプ等の補助（業務内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 □その他特色ある活用（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

提出先：富山県総合教育センター教育研修部