域学連携事業実施計画書

書類提出日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携先 | | 連携する学校に○を付ける  中京学院大学  　　瑞浪高等学校　／　麗澤瑞浪高等学校　／　中京高等学校 |
| 連携事業名 | |  |
| 連携事業の概要 | |  |
| 連携する目的 | | 下記①～⑥から選択（○を付ける　複数選択可）  ①教育及び人材育成　　②地域の活性化　　③産業の振興  ④地域文化の振興　　　⑤福祉の増進　　　⑥その他（　　　　） |
| 実施主体（主催者等） | |  |
| 学校からの回答期限 | |  |
| 参加者等に依頼する業務等の内容 | 事業の実施を希望  する期間及び時間等 | 令和　　年　　月　　日（　　）  確定（予定）　・　未定　・　貴校と調整し決定 |
| 参加対象及び  募集人数等 | 生　徒：　　名  教　員：　　名 |
| 参加者等の役割 |  |
| その他 | （参加者の移動手段や食事等の有無、報酬（発生する場合）について記載） |
| 添付書類等 | （学校が実施の可否を判断できる資料を添付すること） |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署及び担当者 |  |
| 担当者連絡先  （電話・メール） |  |