様式１-4

令和　　年　　月　　日

令和4年度「校内日常清掃作業指導」申込書

令和4年度の「校内日常清掃作業指導」を希望し、下記のとおり申込みます。

記

学校名：　　　　　　 　　　 特別支援学校・学園・ろう学校・中学校

校長名：

担当教員名：

※担当教員名は、本事業における窓口となる教員を記載してください。

所在地　：〒

電話番号：

担当教員Eﾒｰﾙ：

　　　　※携帯電話のメールはご遠慮ください。

過去3か年間の貴校の就労状況（高等部のみ記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 卒業生数 | 就職者数 | うち清掃関連への就職者数 |
| 令和3年度 | 名 | 名 | 名 |
| 令和2年度 | 名 | 名 | 名 |
| 令和元年度 | 名 | 名 | 名 |

　※新設校の場合は記入できる範囲でご記入ください。

様式2-4

令和　　年　　月　　日作成

令和4年度 年間計画表・希望日時調査表

（校内日常清掃作業指導用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 特別支援学校学 園ろう学校中学校 | 担当教員名： |
| 参加見込み人数を記入ください。対象人数：　　　名 |
| 対象となる生徒の現状と今年度の目標 |
|  |
| 月ごとの具体的な指導内容 |
| 　月 |  |
| 　月 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 月　　日（　）時　分　～　時　分 | 月　　日（　）時　分　～　時　分 | 月　　日（　）時　分　～　時　分 |

※必ず第3希望までご記入ください。

※指導時間は、1回あたり2時間以内としてください。

※当日は、専門指導員の更衣のため、更衣室及びカギのかかるロッカーをご提供ください。