

(様式1)

### サイエンスアドバイザー派遣申請

申請日 令和 3 年 ○○月 ○○日  
○○ 市町村立 ○○ 小学校  
校長名 ○ ○ ○ ○

下記により、サイエンスアドバイザーの派遣を申請します。

#### 記

区 分	事 項
1 派遣希望日時	令和 3 年 ○○月 ○○日 10時 00分 ~ 12時 00分
2 支援学年・学級 (人数)	6 年 1 組 22 人 5 年 1 組 18 人
3 支援内容	6年生 「水溶液の性質」の単元において、実験で用いる塩酸の適切な濃度及び塩酸の希釈の仕方や廃液処理の仕方について  5年生 「流れる水のはたらき」の単元において、児童の興味を高め、実験に主体的に取り組ませる教具の工夫について
4 担当者・校務分掌等	○ ○ ○ ○ 理科専科・教務主任等
5 連絡先 (TEL・FAX番号)	TEL 0980-○○-○○○○ FAX 0980-○○-○○○○
6 備考	※ 連絡事項や必要な器具等があれば記入