

令和 年 月 日

ESD アドバイザー派遣申請書

公益財団法人北海道環境財団

理事長 大原 雅 様

(北海道地方 ESD 活動支援センター事業責任者)

学 校 名

代表者名

ESD アドバイザー派遣制度設置要綱に基づき、次のとおり申請します。

●利用条件の確認 (該当する項目に☑を入れてください)

- 派遣の目的が ESD の導入・実践・課題解決であること 対象が ESD の実践者であること
 申請団体が非営利団体であること 宗教・政治活動が目的ではないこと

1. 派遣希望日時

第1希望：令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

第2希望：令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

第3希望：令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

2. 派遣を希望するアドバイザー (該当する項目に☑を入れてください)

 希望なし アドバイザー名：

3. 解決したい課題 (該当する項目に☑を入れてください)

- ESD と教育のつながりや必要性が不明 授業における ESD の扱い方が不明
 SDGs と ESD の関係性が不明 ユネスコスクールでの取り組み方
 「主体的・対話的で深い学び」の促し方を知りたい 総合的な学習の時間の設計
 その他 ()

4. 派遣を通して知りたいこと (該当する項目に☑を入れてください)

- ESD・SDGs の理論と実践例 学校経営と ESD・SDGs の関係性
 教育課程へ ESD・SDGs の位置づけ 学校と地域の連携方法
 総合的な学習と他教科の連携方法
 その他 ()

5. 対象者・相談形態 (該当する項目に☑を入れてください) ※本制度は教職員・スタッフが対象です

- 管理職等 () 教員 **参加予定人数** 人
 対面 校内研修 オンライン その他 ()

6. 派遣先・使用ツール (該当する項目に☑を入れてください。「校長室」等具体的な場所をご記入ください)

学校内 () その他：名称：
住所：

 オンラインツール (例：ZOOM 等) ※事前に回線テストを行わせていただきます。

7. 使用可能設備 (アドバイザーの派遣先で使用できるものを☑にてお知らせください)

- 黒板/ホワイトボード スクリーン パソコン DVD プレーヤー その他 ()
 オンライン実施環境 (マイク、スピーカー)

8. ご担当者

(フリガナ) 氏 名	()	ご所属	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

・上記内容を北海道地方 ESD 活動支援センターで確認後、派遣の可否を連絡します。

・記載欄が不足する場合は、適宜、欄を拡張して記載してください。

・本申請書は、派遣希望日の1カ月前までに提出をお願いします。

【提出先】北海道地方 ESD 活動支援センター E-mail：inf@hokkaido-esdcenter.jp / FAX：011-596-0931