

2025年度 海洋教育バイオニクス学校 申請フォーム下書き用紙

【単元開発部門】

申請団体概要

学校の種類と名称	学校の種類	幼児教育施設	
	学校名	〇〇市立〇〇保育所	
	学校名ふりがな	〇〇しりつ〇〇ほいくしょ	
幼児教育施設の概要	幼児教育施設の種類	認可保育所	
	非営利法人の確認	<input checked="" type="checkbox"/> 営利法人(株式会社)の運営ではない場合チェックをしてください。	幼児教育施設の場合のみ 記入してください。
	運営団体の種類	私営(非営利法人)	
	運営団体名	社会福祉法人〇〇	
	運営団体名ふりがな	しゃかいふくしほうじん〇〇	
	設置主体の種類	公立(国・自治体)	
	設置主体名	〇〇市	
	設置主体名ふりがな	〇〇し	
高等学校の概要	学科名	〇〇科	
	コース名	〇〇コース	
	「水産」に関する専門学科の確認	<input type="checkbox"/> 「水産」に関する科目を設置している専門学科 <input type="checkbox"/> 「水産」に関する科目を設置している専門学科ではない。	
高等専門学校の概要	商船高等専門学校の確認	<input type="checkbox"/> 商船高等専門学校である。 <input type="checkbox"/> 商船高等専門学校ではない。	高等専門学校の場合のみ 記入してください。
学校住所	郵便番号	111-1234	
	都道府県	東京都	
	市区町村・番地・建物名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	市区町村・番地・建物名ふりがな	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
全幼児・児童・生徒数	学校全体の幼児・児童・生徒数 (2025年度予定数)		300
代表者(学校長など)	役職名	所長	
	氏名	〇〇 〇〇	
	氏名ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	
学習活動担当者	役職名	年長組担当	
	氏名	〇〇 〇〇	
	氏名ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	
事務担当者	氏名	〇〇 〇〇	
	氏名ふりがな	〇〇〇〇 〇〇〇〇	
連絡先	電話番号	****_*_*_****	
	FAX番号	****_*_*_****	
	E-mail	*****@*****.*****.jp	
	URL	http://****.*****.jp	
海洋教育バイオニクス学校プログラムを最初に何で知りましたか？	情報源	研究会や学会	
	詳細	〇〇研究会	

