（様式）

第○○○号

平成○年○月○日

　大阪府教育長　様

○○○○○○学校

校長　○○　○○

ＴＯＥＦＬ　ｉＢＴチャレンジ支援事業計画書

　平成29年度のTOEFL iBT チャレンジ支援事業による支援を受けたいので、本計画書を提出いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活用形態等 | 参加予定数 | １年　　人 | | ２年　　人 | ３年　　人 | | 計　　　　　　人 |
| 実施回数 | 年　　　回 | | | | | |
| 講座名 | |  | | | | |
| 形 態 | | 1)授業 （　　　）単位　　2) 講習 　　3)部活動 　　4)その他（　　　　　 　　　） | | | | |
| 開講数（　　　　）講座・クラス | | | １講座あたり（ 　　 　）分 | |
| 場　所 | |  | | | | |
| 計画の概要等 | 実施日時等 | | | 実施内容 | | | |
|  | | | ※オンラインテスト実施に加え、解説や復習の実施など具体的な計画についてご記入ください。 | | | |
| 【備考】 | | | | | | |

※TOEFL iBT受験計画者数　[　　　]人　（本番の受験を予定している生徒数を記載してください。）