

(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。)