Drop-In申込書

【申込方法】

１　以下の【記入欄】に記入してください。

２　記入が完了したらPDFに出力してください。

３　PDFのファイル名を「DropIn申込PDF\_氏名」にしてください。

４　このWordファイルの名称は「DropIn申込\_氏名」にしてください。

５　事務局メールアドレス「droplet.project@gmail.com」に、WordとPDFを添付して送付してください。

６　メールの題名も「DropIn申込\_氏名」にしてください。

【記入欄】

・申込者情報

申込者氏名：

ふりがな：

所属機関名：

自宅住所：

連絡先メール：

携帯電話番号：

生年月日：

・児童生徒情報（本人または保護者の許可を得た上で記入してください）

児童生徒氏名：

ふりがな：

学校名：

学校住所：

学年：

主な障害名：

・保護者情報（保護者の許可を得た上で記入してください）

保護者氏名：

ふりがな：

・希望する端末（いずれかを選択し、それ以外を削除）

（iPad、Chromebook、Windows）

・希望する周辺機器（ある場合のみ）

（自由記述）

・希望するアプリ（ある場合のみ）

・現時点での基本セミナー受講の希望の有無（いずれかを選択し、それ以外を削除）

　（希望する、希望しない）

・現時点でのアドバンスセミナー受講の希望の有無（いずれかを選択し、それ以外を削除）

　（希望する、希望しない）

【自己アピール】

Drop-Inに参加するにあたっての抱負や、解決したい課題などを自由にお書きください。

（文字数制限なし）

【参考情報】

以下は、採択検討のために追加情報として記入をお願いします。

「できる」「できない」いずれかを選択してください。

「できる」が多いほど採択については有利になりますが、採択後に状況が変わった場合も責任を問うことはありません。

○採択された場合の情報公開について

・申込者本人の授業場面映像などの提供（いずれかを選択し、それ以外を削除）

（できる、できない）

・児童生徒の学習場面映像などの提供（いずれかを選択し、それ以外を削除）

（できる、できない）

・実践事例報告の提出（いずれかを選択し、それ以外を削除）
（できる、できない、報告の内容に合わせて検討する）