

科学教室講師派遣募集要項

1 資格

県内の国、公、私立の小学校、中学校、義務教育学校、高等学校及び特別支援学校等の教育機関で、本年度に児童・生徒を対象とした科学教室を計画し、講師の派遣を希望する学校等。

実施主体は、申請者とする。(保険等安全の確保に配慮する。)

2 助成件数

予算の範囲内で、当振興会で審議し決定する。

3 助成内容

科学教室を計画・実施する学校等に対して、講師派遣に関する講師料・講師交通費及び実習等に必要な教材費を予算の範囲内で助成する。助成内容については、事務局と相談して下さい。

4 応募手続き

原則として、実施期日の30日前までに「科学教室講師派遣願い」(様式9)により申請する。

実施後に報告書(様式10)を提出する。

5 応募期間

令和6年4月1日(月)から令和7年2月28日(金)までとする。

6 書類提出先

〒421-0516 牧之原市女神3-1-1

TDK(株)静岡工場内

公益財団法人 山崎自然科学教育振興会事務局

電話番号 (0548) 54-0211

科学教室講師派遣願い

年 月 日

公益財団法人 山崎自然科学教育振興会 様

〒
申請者 住 所

団体名

(ふりがな)
代表者氏名

印

科学教室を下記のとおり開催したいので講師派遣の助成をお願いします。

記

事業名称			
期 日	年 月 日 () 時から 時まで		
場 所			
講 師 名	氏 名 (ふりがな)	所 属 等	自宅住所 (交通費算出の為)
			〒
実施内容			
対象者等	(予定人数 人)		
連 絡 先	〒 (mail)		
担 当 者 名	(ふりがな) 担当者名	(電話番号)	
そ の 他 (交通費等 必要経費を記入)	内訳等	交通費 (自宅 → 会場) 教材費 (品目 ・ 金額)	

科学教室講師派遣事業報告書

団体名		代表者名	
電話番号		担当者名	
事業名称			
事業成果の概要			
報告書提出日 年 月 日 参加人数 小学生 _____ その他 _____			
写真2枚を添付してください。			