

徳島県知事 殿

住所
申請者 氏名

印

徳島県環境学習実践モデル事業実施計画書

取り組み名		
実施主体	名 称	
	代 表 者 名	
	主たる事務所の所在地	
	規 約 等	
連絡先	職 名	
	担 当 者 名	
	電 話	
	F A X	
	メ ー ル	
開始・終了予定	令和 年 月～令和 年 月	
計画の概要	(1) 概要 (2) 規模 (3) 内容 ねらい・目標 内容・方法 評価方法 (4) 期待される効果 (5) その他 必要とする資材・教材等 希望するスーパーバイザーの派遣回数	

※ A 4 判用紙 1 枚（片面）、縦使い、横書きで作成のこと。
別に、「取り組み期間における学習計画表」、「推進体制図」、「資材・教材等の種類・額の一覧」について、全体で A 4 判用紙 1 枚（片面）に作成し、添付すること。

様式第 1 号（第 5 条関係）

取り組み期間における学習計画表

月	学 習 計 画

体制図 （連携体制が明確になるように記載）

資材・教材などの種類・額の一覧

学 習 に 必 要 な 資 材 ・ 教 材 な ど	金 額（予定）
合 計	

徳島県知事 殿

住所
申請者 氏名

印

徳島県環境学習実践モデル事業実施変更計画書

取り組み名		
実施主体	名 称	
	代 表 者 名	
	主たる事務所の所在地	
	規 約 等	
連絡先	職 名	
	担 当 者 名	
	電 話	
	F A X	
	メ ー ル	
開始・終了予定	令和 年 月～令和 年 月	
計画変更の概要		

※様式第 1 号のうち、変更の部分について記載のこと。

印

取り組み名		
実施主体	名 称	
	代 表 者 名	
	主たる事務所の所在地	
	規 約 等	
連絡先	職 名	
	担 当 者 名	
	電 話	
	F A X	
	メ ー ル	
開始・終了	令和 年 月～令和 年 月	
計画実施の概要	(1) 概要 (2) 成果及び評価 (3) 反省と今後の対応策 (4) その他 使用した資材・教材等 スーパーバイザーの派遣回数実績	

※A 4 判用紙 1 枚（片面）、縦使い、横書きで作成のこと。
別に、「取り組み期間における学習計画実施結果表」、「資材・教材等の種類・額の一覧」について、それぞれ A 4 判用紙 1 枚（片面）に作成し、添付すること。