

2025 年度 高等学校教員対象「探究研修」FAX 申込書

FAX 079-563-5235

下の QR コードからお申し込みいただけます。



■申込締切日 7月14日(月)中

※本申し込み情報は、本運営に実施しているものであり、その目的以外に一切使用しません。

■問合せ先 関西学院千刈キャンプ TEL 079-563-5233

1.お申込みプログラム（ご参加のプログラムに☑をお付けください）

- ☐ ①「教員研修、探究指導見学」（1泊2日） 7月31日（木）～8月1日（金）
- ☐ ②「教員研修、探究指導見学＋探究研修」（2泊3日） 7月31日（木）～8月2日（土）
- ☐ ③「探究研修」（1泊2日） 8月1日（金）～8月2日（土）

2.お名前（姓と名の間はひとマス空ける）

3.フリガナ（姓と名の間はひとマス空ける）

4.性別（いずれかに○をお付けください）

※宿泊棟を決めるための質問です。宿泊等について何かご質問があれば別途お書きください。

男性 女性

5.高等学校名（府県もご記入ください。例：兵庫県 千刈高等学校）

6.本プログラムへの参加は何回目ですか（いずれかの☑をお付けください）

- ☐ 初めて参加
- ☐ 昨年度も参加

7.本プログラムは何でお知りになりましたか（複数選択可）。

- ☐ 関西学院のホームページ
- ☐ 関学高等部主催「探究の集い」で聞いて
- ☐ 探究プログラムのチラシ
- ☐ 高校の先生の紹介（推薦）
- ☐ 知人の紹介（推薦）
- ☐ その他

8.ご専門科目

9.お電話番号（ハイフン不要）

10.メールアドレス

11.関西学院千刈キャンプまでお越しになる交通手段（いずれかに○をお付けください）

車・電車・その他の手段

12「11」の質問で交通手段を「電車」・「その他の手段」を選択された方。JR「三田」駅から出るチャーターバスの利用は希望されますか。いずれかに○をお付けください。

利用する・利用しない

13.「探究」のご指導でお困りのことは何ですか。

14.本研修で期待することは何ですか。

15.ご質問、ご要望、ご不明な点がございましたらご記入ください。

以上