**別紙６（実施報告書）**

令和　　年　　月　　日

独立行政法人教職員支援機構理事長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和○年度独立行政法人教職員支援機構における

連携教職大学院を対象とする地域センター事業報告

　　令和○年度独立行政法人教職員支援機構における連携教職大学院を対象とする地域センター事業について、別紙のとおり報告いたします。

令和○年度独立行政法人教職員支援機構における連携

教職大学院等を対象とする地域センター事業報告

機関名

１　事業の実施状況

２　関係機関との連携状況

３　事業の成果・課題・今後の展望

４　実施研修・セミナー等一覧　※別添Excel形式にて作成

【担当者連絡先】

**●実施機関**　※実施した大学名又は教育委員会名等を記載すること

|  |  |
| --- | --- |
| 実施機関名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事務担当者 | 所属・職名 |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  | 事務連絡等送付先 | 〒 |
|  | TEL/FAX |  |
|  | E-mail |  |

**●連携機関**　※共同で実施した機関名を記載すること

|  |  |
| --- | --- |
| 連携機関名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事務担当者 | 所属・職名 |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  | 事務連絡等送付先 | 〒 |
|  | TEL/FAX |  |
|  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連携機関名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事務担当者 | 所属・職名 |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  | 事務連絡等送付先 | 〒 |
|  | TEL/FAX |  |
|  | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連携機関名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 事務担当者 | 所属・職名 |  |
|  | 氏名（ふりがな） |  | （　　　　　　　　　　　　） |
|  | 事務連絡等送付先 | 〒 |
|  | TEL/FAX |  |
|  | E-mail |  |