



F A X 送信状

2025 年度 山陽学園大学・山陽学園短期大学

探究学習支援申込書

申 込 日	年 月 日 ()		
学 校 名	高等学校 ・ 中等教育学校		
所 在 地	〒 TEL: E-mail:		
ご担当者名		対象学年	
参加予定人数	() 人	資料必要部数	() 部
希望日時	① 年 月 日 ()、 ② 年 月 日 ()		
支 援 内 容 (1)	支援内容を下の①～④から、お選びください。 ① 課題研究のテーマ選び支援（キックオフ講演会、テーマの入門授業など） ② 課題研究の発表会の指導・講評（中間発表会における助言指導者、成果発表会における講評者など） ③ 課題研究（グループ）への直接支援（本学教員が高校訪問しての助言指導、生徒が研究室訪問しての研究取材など） ④ その他		
支 援 内 容 (2)	上で選んだ①～④について、本学教員に対して特に要望すること、期待する役割があれば、具体的にご記入ください。		
探究学習の 基 本 情 報	・学校（学年）の探究学習に、全体の名称、統一テーマはありますか。 (名称) (統一テーマ) ・研究テーマを設定し、活動する単位は、個人ですか。グループですか。 グループの場合、研究グループのサイズはおよそ何人ぐらいですか。 ()		
通 信 欄	その他、何かございましたら、ご記入ください。		

送信先: 山陽学園大学 山陽学園短期大学 入試部

FAX: 086-272-5504 ・ 086-273-3226

TEL:086-272-4024(入試部直通)