（様式第２号）

提案者に関する調書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・法人名 |  |
| 所　 在　 地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  | 電話番号 |  |
| 設立年月日 |  | メールアドレス |  |
| 小学校籍児童数※3か月以上（内千葉市立小学校在籍数） | 平成２９年度 | 平成３０年度 | 令和元年度 |
| 　　　　　　　人（　　　　　　人　） | 　　　　　　人（　　　　　人　） | 　　　　　　人（　　　　　人　） |
| 中学校在籍生徒数※3か月以上（内千葉市立中学校在籍数） | 平成２９年度 | 平成３０年度 | 令和元年度 |
| 　　　　　　　人（　　　　　　人　） | 　　　　　　人（　　　　　人　） | 　　　　　　人（　　　　　人　） |
| パソコン及びタブレット台数 | 台 | インターネット回線の有無 | 有　・　無 |
| 実施可能な実技や　体験活動 |  |
| 学習支援者 | 氏　名 | 所有資格・経験年数等 |
|  |  |
|  |  |
| ホームページの開設 | 無　・　有（ＵＲＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 令和元度の学習活動支援内容 |  |
| ※パソコンや学習支援者の体制を変更する場合は記載する。 |  |