

令和8年度 名護市立小学校 ジョブシャドウイング受入回答書

1 貴社の情報

ジョブシャドウイング受入れ		可	不可
会社名		住所	〒
代表者名 (役職名)		業種	
担当者		メールアドレス	
TEL		FAX	

※メールアドレスをご記入いただいた場合、基本的にメールでのご連絡となります

児童へ貴社の魅力・PRをお願いします			
児童のタブレット端末持参 ・ 当日の服装について（あてはまるものに丸つけをお願いします）			
タブレット端末持参	可 ・ 不可	当日の服装	式服・体育着・動きやすい服装・その他（ ）

2 小学校のジョブシャドウイング実施計画

学校	学年	クラス	人数	実施予定日	受入れ可能人数	備考(条件・持ち物等)
羽地小学校	6年	2	60名	5月28日(木)		人
真喜屋小学校	5・6年	各1	32名	5月29日(金)		人
安和小学校	5・6年	各1	29名	6月5日(金)		人
名護小学校(1日)	6年	4	135名	6月11日(木)		人
名護小学校(2日)	6年			6月12日(金)		人
屋我地小学校	6年	各1	20名	6月17日(水)		人
大北小学校	6年	3	91名	6月19日(金)		人
屋部小学校(1日)	6年	4	134名	6月25日(木)		人
屋部小学校(2日)	6年			6月26日(金)		人
久志小学校	6年	1	12名	7月2日(木)		人
瀬喜田小学校	5・6年	各1	11名	9月18日(金)		人
稲田小学校	6年	1	10名	9月25日(金)		人
東江小学校	5年	1	57名	10月6日(火)		人
大宮小学校(1日)	6年	4	148名	R9 1月19日(火)		人
大宮小学校(2日)	6年			R9 1月21日(木)		人

※例年、生徒数の多い学校の受入先が不足しております。ご配慮いただければ幸いです。

※ご回答いただいた人数をもとに、各校で割り振りを行います。受け入れ依頼連絡は、実施3週間前を予定しています。

送付先:名護市教育委員会 学校教育課学校支援係 FAX **0980-53-7825**