【様式５】

**企　画　提　案　書**

**１．本事業に対する考えについて**

⑴　経済的に厳しい家庭の生徒に対する学習支援について、留意する点や考えていること等があれば記載してください。

⑵　これまでの学習支援実績において、経済的に厳しい家庭の生徒への経験等があれば、エピソードなどを記載してください。

**２．塾の特色**

（１）会社概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 所在地 |  | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 設立年月日 | 平成　　年　　月　　日 | 資本金 |  |
| 主要業務 |  | | |
| 社員数 | 正社員　　　人（うち常勤講師　　人） / 非常勤講師　　人 | | |

（２）指導方針等

　　　貴塾の特色（指導方針、高校受験対策、ＰＲ等）について、ご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 塾名 |  | |
| 教室数  （中学生対象） | 県内　　　教室 | うち本事業を実施する教室　　教室（○○町１教室、○○村１教室） |
| 指導方針 |  | |
| 高校受験  対策 |  | |
| ＰＲ等 |  | |

**３．通学状況（通塾している生徒の中学校及び人数）**

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名 | ○○中学校○人 |

**４．指導実績**

　　※合格した高校は、貴塾の考えで構いませんので、合格難易度の高い順に記載してください。

　令和５年度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合格実績 | 高 校 名（進学先） | | |
| ○○高校（○○科）○人 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

令和４年度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合格実績 | 高 校 名（進学先） | | |
| ○○高校（○○科）○人 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**５．実施体制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主たる担当 | 氏名 | 年齢 | 勤務形態  （常勤・非常勤） | 業務実績  年数 | 担当教科 |
| 業務責任者 | ○○○○ | ○ | 常勤 | ○ | 国・数・英・理・社 |
| 現場責任者 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |
| 講 師 |  |  |  |  |  |

**６．学習指導内容、進路相談など**

　　※本事業の企画提案仕様書『６ 委託業務の内容』について、実施予定の内容をご記入ください。

　　本事業の生徒が塾で受ける指導内容をご記入ください。また、提供するカリキュラムが複数ある場合には、カリキュラムごとにご記入ください。

（１）通常授業等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| カリキュラム名 |  | | |
| 学習形態 | 全体授業　・　個別授業　・　その他（　　　　　　　　　　　） | | |
| 実施教科 | 国 ・ 数 ・ 英 ・ 理 ・ 社 | | |
| 実施回数 | 週　　回実施 （月・火・水・木・金・土・日） | 時間帯 | 00:00～00:00 |
| 自習室 | 週　　日利用可能（ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ） | | |
| 教室数（　　　）教室　　　座席数（　　　）席 | | |
| カリキュラム　内 容 | ※ カリキュラム内容について詳しく記入してください。 | | |
| 進路相談等 | ※ 生徒及び保護者に対する進路相談等の方法について記入してください。 | | |

（２）映像授業等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| カリキュラム名 |  | | |
| 学習形態 | 映像授業（リモート等）・ アプリ ・ その他（　　　　　　　　　　） | | |
| 実施教科 | 国 ・ 数 ・ 英 ・ 理 ・ 社 | | |
| 実施回数 | 週　　回実施 （月・火・水・木・金・土・日） | 時間帯 |  |
| カリキュラム　内 容 | ※ カリキュラム内容について詳しく記入してください。 | | |

（３）特別講座等

|  |  |
| --- | --- |
| カリキュラム名 |  |
| 学習形態 |  |
| 実施教科 | 国 ・ 数 ・ 英 ・ 理 ・ 社 |
| カリキュラム　内 容 | ※ カリキュラム内容について詳しく記入してください。 |

（４）その他

|  |  |
| --- | --- |
| カリキュラム名 |  |
| 学習形態 |  |
| 実施教科 | 国 ・ 数 ・ 英 ・ 理 ・ 社 |
| カリキュラム　内 容 | ※ カリキュラム内容について詳しく記入してください。 |

**７．模試**

|  |  |
| --- | --- |
| 模試等 | 模試名（　　　　　　　　　）計　　回　（実施月：　　　　　　　） |
| 模試名（　　　　　　　　　）計　　回　（実施月：　　　　　　　） |
| 模試名（　　　　　　　　　）計　　回　（実施月：　　　　　　　） |
| 模試結果  　面談（相談） | ※ 模試結果を踏まえた指導・進路相談の方法等を記入してください。 |

**その他**

　　※事業実施の教室が複数ある場合には、教室ごとで作成してください。

（１）基本情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教室名 |  | | | | | |
| 住　所 |  | | | | | |
| 実施回数・時間 | 週　　日（ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・金 ）　時間 00：00 ～ 00:00 | | | | | |
| 当該塾の  対象学年 | 小学校 ○年 ～ ○年  中学生 ○年 ～ ○年 | | | 通塾中の生徒数 | ○人 | |
| 本事業の受入可能生徒数 | | ○人 | | | | |
| 学習形態  ※複数回答可 | 全体授業　・　個別指導　・　映像指導　・　アプリ  その他　（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 担当講師 | ① | | ② | | | ③ |
| ④ | | ⑤ | | | ⑥ |
| ⑦ | | ⑧ | | | ⑨ |

（２）教室の写真（学習の様子）

|  |
| --- |
| ※教室の外観、内観などの写真を添付してください。 |
| ※生徒の学習の様子 |