R○仙○小第○号

仙台市小学校理科学習アシスタント事業　様式２－４

**令和○年度　理科学習アシスタント業務報告書兼業務日誌　　　　月分**

学校番号【　○○○　】　　学校名【　　　　仙台市立○○小学校　　　　　】

登録番号【 ○－　○○　】　　理科学習アシスタント氏名【　　○　○　○　○　　】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　　日 | ：　　～　　：　　勤務・年休 | 月　　日 | ：　　～　　：　　勤務・年休 | | |
| |  |  | | --- | --- | | 業務内容 | 実施 | | 実験器具の準備・後片付け |  | | 実験補助 |  | | 理科室の整理・清掃，薬品点検 |  | | 実験器具等の点検・補充 |  | | 予備実験・教材作成・提案 |  | | その他 |  | | 【備考】 | | | | |  |  | | --- | --- | | 業務内容 | 実施 | | 実験器具の準備・後片付け |  | | 実験補助 |  | | 理科室の整理・清掃，薬品点検 |  | | 実験器具等の点検・補充 |  | | 予備実験・教材作成・提案 |  | | その他 |  | | 【備考】 | | | | | |
| 月　　日 | ：　　～　　：　　勤務・年休 | 月　　日 | | ：　　～　　：　　勤務・年休 | |
| |  |  | | --- | --- | | 業務内容 | 実施 | | 実験器具の準備・後片付け |  | | 実験補助 |  | | 理科室の整理・清掃，薬品点検 |  | | 実験器具等の点検・補充 |  | | 予備実験・教材作成・提案 |  | | その他 |  | | 【備考】 | | | | |  |  | | --- | --- | | 業務内容 | 実施 | | 実験器具の準備・後片付け |  | | 実験補助 |  | | 理科室の整理・清掃，薬品点検 |  | | 実験器具等の点検・補充 |  | | 予備実験・教材作成・提案 |  | | その他 |  | | 【備考】 | | | | | |
| 月　　日 | ：　　～　　：　　勤務・年休 | 月　　 日 | | | ：　　～　　：　　勤務・年休 |
| |  |  | | --- | --- | | 業務内容 | 実施 | | 実験器具の準備・後片付け |  | | 実験補助 |  | | 理科室の整理・清掃，薬品点検 |  | | 実験器具等の点検・補充 |  | | 予備実験・教材作成・提案 |  | | その他 |  | | 【備考】 | | | | |  |  | | --- | --- | | 業務内容 | 実施 | | 実験器具の準備・後片付け |  | | 実験補助 |  | | 理科室の整理・清掃，薬品点検 |  | | 実験器具等の点検・補充 |  | | 予備実験・教材作成・提案 |  | | その他 |  | | 【備考】 | | | | | |

**※1回の勤務は3時間**

記入はアシスタントが行い，その月の勤務が終了したら学校で確認し押印の上，速やかにセンターに御提出ください。

年休を使用した場合は**日付**と**年休に○**をしてください。アシスタントが記入できない場合は学校が記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **今月の勤務回数** | 累計勤務回数(年休含む) | 残り勤務回数  (全18回) |
| 勤務　　　　　　回 | 回 | 回 |
| 年休　　　　　　回 |

上記内容に，相違ありません。

　校　長　　○○　　○○