

プログラミング教育に関するヒアリングシート

(出前授業等希望学校向け)

1. 基本情報

学校名	
担当者氏名	
担当者役職	
連絡先 TEL	
E-mail	

2. 希望内容

対象学年		
対象クラス数	クラス (参考: 1クラスあたりのおおよその人数: 名)	
対象とする科目	例: 総合学習・理科・課外など	
授業時間数	分またはコマ数 (1コマ45分)	
希望月	月	指定日時がある場合は候補日を記入
希望する学習カリキュラム	例) 初めてプログラミングを学ぶ児童に、プログラミングの考え方と Scratch を用いたプログラミング体験授業をしてほしい	
希望する支援内容 該当するものに☑	<input type="checkbox"/> 先生への授業指導 <input type="checkbox"/> 出前授業講師 <input type="checkbox"/> 学習支援員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
実施場所	<input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 学校内 <input type="checkbox"/> その他 ()	
その他連絡事項		

3. 環境 (不明箇所は記入不要)

保有機種			
機材タイプ 該当するものに☑	<input type="checkbox"/> デスクトップ PC [保有台数] 台 <input type="checkbox"/> ノート PC [保有台数] 台 <input type="checkbox"/> タブレット (キーボード有) [保有台数] 台 <input type="checkbox"/> タブレット (キーボード無) [保有台数] 台 <input type="checkbox"/> その他 () [保有台数] 台		
使用 OS	Windows10、macOS10.14 等		
使用ブラウザとそのバージョン	Chrome73、Firefox66.0.4、IE11 等		
ネットワーク環境	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
インターネット接続制限	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 →有の場合その制限内容 ()		
回線タイプ	<input type="checkbox"/> 光回線 <input type="checkbox"/> CATV 回線 <input type="checkbox"/> 高速モバイル通信		

該当するものに☑	<input type="checkbox"/> その他 ()	
Wi-Fi 環境	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	無線 LAN 環境の有無
接続可能台数	台	同時に接続可能な台数の目安
回線速度	Mbps	不明な場合は記入不要
USB ポートの制限	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	USB ポートの使用に制限があるかどうか
環境復元ソフトの利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 →有の場合はソフトウェア名 ()	授業実施用の PC に環境復元ソフトがインストールされているかどうか
アプリケーションインストール	<input type="checkbox"/> 学校単位で可 <input type="checkbox"/> 教育委員会の判断要	新規アプリケーションをインストールする場合、学校側の判断で出来るか
その他連絡事項		

SAJ プライバシーポリシー (<https://www.saj.or.jp/privacy/index.html>) に同意の上、以下の提出先まで、本シートをご提出ください。なお、メール添付でご提出いただく場合はパスワードをつけて提出願います。

ヒアリングシート提出先・問い合わせ先

一般社団法人ソフトウェア協会 (SAJ)

業務課 若生 E-mail : gyoumu1@saj.or.jp TEL : 03-3560-8440 FAX : 03-3560-8441