

令和4年6月吉日

関係学校長 様

愛知県立半田高等学校
校 長 齋藤 典久

「令和4年度知多地区生徒探究発表会」の実施について（御案内）

梅雨の候、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。日頃は、本校の教育活動につきまして御理解と御協力をいただき、誠にありがとうございます

さて、令和4年度知多地区生徒探究発表会を下記のとおり開催することとなりました。本校の探究活動の成果発表の機会として、3年生全員による口頭発表を行います。つきましては、理数教育の充実・発展に向けた本校の取組に御助言を賜りたいと存じますので、貴職をはじめ貴校の職員の参観につきまして御配慮くださいますよう、お願い申し上げます。

また、本年度は、地区内外の高校生の研究の口頭発表も実施する予定です。つきましては、貴校の生徒の研究発表につきましても、各段の御配慮をお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和4年8月4日（木）9：40～12：30（受付 9：15～9：35）
探究活動に関わる情報交換会 13：30～14：20
- 2 内 容 第3学年「探究Ⅲ」研究発表（オーラルプレゼンテーション）
地区内外の高校生による研究発表（ZOOMによるオーラルプレゼンテーション）
探究担当教員による教員情報交換会
- 3 会 場 愛知県立半田高等学校（半田市出口町1丁目30番地）
- 4 その他

準備の都合上、申込は次の表をご確認いただき、別紙申込書に必要事項を記載の上、FAXまたはメールにてお知らせください。

	対象	申込締切
オーラルプレゼンテーションでの発表	生徒	7月7日（木）
オーラルプレゼンテーションへの参観 及び教員情報交換会	教員	7月28日（木）

担 当 SSH部（小澤）・（松井）

電 話 0569-21-0249

ファックス 0569-24-7426

Eメール handassh@handa-h.aichi-c.ed.jp

令和4年6月吉日

関係者各位

愛知県立半田高等学校
校長 齋藤 典久

「令和4年度知多地区生徒探究発表会」実施要項

- 1 日時 令和4年8月4日(木) 9:40~12:30
- 2 内容 第3学年「探究Ⅲ」研究発表(オーラルプレゼンテーション)
地区内外の高校生による研究発表(ZOOMによるオーラルプレゼンテーション)
探究担当教員による探究活動の報告と質疑応答
- 3 会場 愛知県立半田高等学校 (愛知県半田市出口町1丁目30番地)
- 4 時程
9:15~9:35 受付(本校玄関, ZOOMによるオンライン参加受付)
9:40~9:50 開会式
9:55~11:00 オーラルプレゼンテーション①(分散して自由参観)
11:00~11:15 休憩
11:15~12:20 オーラルプレゼンテーション②(分散して自由参観)
12:20~12:30 講評・閉会式
(13:30~14:20) 探究担当教員による教員情報交換会
- 5 その他
 - (1) 高校生の研究発表はパワーポイントのスライドを用いた口頭発表とし、本校生徒以外はZOOMによるオンライン参加となります。発表の長さは10分とし、スライドの枚数には特に制限はありません。発表の後3分程度の質疑応答の時間を設けます。
 - (2) オーラルプレゼンテーションで生徒が発表する場合、A4サイズ1枚程度の視聴生徒向け手持ち資料(ハンドアウト)をご用意いただくことも可能です。提出方法や様式について、お申込み後にご連絡させていただきます。
 - (3) 新型コロナウイルス感染症対策のため、発表会場は校内で分散して行います。
 - (4) 参観される先生方は会場内をご自由に移動して参観していただけます。
 - (5) 発表会后、昼食時間を挟んで探究担当の教員が探究活動についてご報告し、質問等にお答えする教員情報交換会を実施いたします。参加御希望の方は、参加申込書の欄に○をお付けください。
 - (6) 参観申込をされた方には、後日オーラルプレゼンテーションの発表テーマ一覧を送付いたします。

FAX 用紙・メール添付様式

半田高校 SSH 部 宛

令和4年 月 日

「令和4年度知多地区生徒探究発表会」生徒口頭発表(ZOOM)申込書

学校名	
電話番号	
E-mail	

発表内容

発表タイトル	
発表内容 (100字以内)	
発表者学年氏名	()年 氏名 ()
	()年 氏名 ()
担当教員氏名	

※生徒の参加は Zoom によるオンライン参加となります。

愛知県立半田高等学校 FAX 番号 0569-24-7426

(送り状は不要です)

FAX 用紙・メール添付様式

半田高校 SSH 部 宛

令和4年 月 日

「令和4年度知多地区生徒探究発表会」参加申込書（教員用）

学校名	
電話番号	
E-mail	

参加者

職 名	氏 名	教科等	情報交換会
			参加・不参加
			参加・不参加
			参加・不参加

※教員の参加は対面参加となります。

愛知県立半田高等学校 FAX 番号 0569-24-7426

(送り状は不要です)