**令和●年度　漢字検定実施要項**

令和●年●月●日（●）職員会議

●●　●●

　漢字検定は進学・就職に活用できる資格であり、学習を通して全ての教科の学習の基盤となる日本語・漢字の能力を向上させることができます。

　本校で漢字検定を実施いたしたく、詳細をご確認のうえ、ご協力をお願いいたします。

**実施目的：**

　・各学年の国語学習において漢字に関する力がどの程度身についたかを測るひとつの手段として、漢字検定を活用する

　・日頃の授業を中心に●●タイムや●●で取り組んでいる漢字学習の成果を試す機会とする

　・検定受検を通し、本校教育目標である「努力することや頑張る心をもてるようにすること」の育成につなげる

**検定日：**●月●日（●）

**検定時間**：●級…●：●～●：●　／　●級…●：●～●：●　／●級…●：●～●：●

**検定会場・受検会場：**●●学校　●●教室

**監督者：**●●　●●

**校内募集期間：**●月●日（●）～●月●日（●）

**対象：**●年生～●年生全ての学年の生徒を対象とする

**申込方法：**●●

**本件担当：**●●まで

**検定実施までのスケジュール：**別紙配布資料をご参照ください

**前回結果：**別紙配布資料をご参照ください

**≪ご協力のお願い≫**

募集期間を過ぎてから申込をしたいと申し出る児童が多いため、学級でも児童へのお呼びかけをお願いいたします。