

福祉体験等学習 実施報告書(学校用)

| | | | | |
|-------------------|-------------------------|-----|--|------|
| 学校名 | | 電話 | | 担当名: |
| | | FAX | | |
| 学年・人数 | 年 名 (名 × クラス) | | | |
| 実施日 | 令和 年 月 日 () 時間: 場所: | | | |
| 実施した内容 | | | | |
| 協力団体・協力者名 | 人数 : 名 | | | |
| 使用機材 | | | | |
| 生徒の理解や反応など | | | | |
| 全体評価と授業実施後の展開について | | | | |
| その他 | | | | |

☐多摩ボランティア市民活動支援センター ☎042-373-6611 FAX 042-373-6629

〒206-0011 東京都多摩市関戸4-72 ヴィータ・コミュニネ7階