**あいサポートキッズ学習実施報告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 | 電話番号：ファクシミリ： |
| 学習実施日 | 年　　　月　　　日　（　　） |
| 学習実施時間 | 時　　　分　　　～　　　時　　　分 |
| 学習した学年 | 第　　　学年 |
| 学習した児童数 | 　　　　　　　名 |
| ストラップ希望数 | 　　　　　　　個 |
| 取り組んだ授業内容及び気づいた点や児童の反応など |  |
| 担当者職・氏名 |  |

※報告書の送付は、メール、ファクシミリ、郵送、いずれの方法でもかまいません。

【送付先】

社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会　福祉振興部

〒689-0201　鳥取市伏野1729-5　鳥取県立福祉人材研修センター内

電話：0857-59-6344　　　ファクシミリ：0857-59-6340

メールアドレス：vc@tottori-wel.or.jp