

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 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