

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。

| |
|---|
| <p>【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</p> |
|---|