

様式③

<実施校→市町村社協→県社協→協賛団体>

<（講師等決定後）市町村社協→講師・V>

児童・生徒の福祉実践教室の概況調査

<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村
--

この「概況調査」は、福祉実践教室に参加いただく講師等に、あらかじめ学校の特色等を周知するための資料です。各項目、簡潔にご記入ください。

学 校 名			校 長 名	
住 所			電 話 F A X	
開 校 年 月 日	年	月	日	生 徒 数
特 別 支 援 学 級 の 有 無	無 ・ 有 (学級数)	実 践 教 室 担 当 教 諭 名		
		福 祉 協 力 校 事 業 担 当 教 諭 名		
学 校 の 教 育 目 標				
年 度 福 祉 教 育 目 標				
年 度 の 重 点 事 業				
地 域 ・ 学 校 の 概 要				

※実施校は、実施申請書（様式②）・概況調査（様式③）により当該市町村社協と調整のうえ当該市町村社協に申請してください。