

様式1-②

3 実施内容

時 間	科 目	学年・クラス内訳 年 組	参加者数 名	会 場 名	
				晴天の場合	雨天の場合
～	開 講 式				
～	1 講 義				
～	2				
～	3				
～	4				
～	5				
～	6				
～	閉 講 式				
参加児童・生徒、教諭参加者数 _____ 名					

※ 実施校は、実施申請書（様式1）・概況調査（様式2）により当該市町村社協と調整のうえ当該市町村社協へ提出してください。

様式2

児童・生徒の福祉実践教室の概況調査

市 町 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	立	学 校	校 長 名	
住 所			電 話 () -	
			F A X () -	
開 校 年 月 日	年	月	日	生 徒 数 名
特別支援学級の有無	無・有 (学級数)	担 当 教 諭 名		
		実 践 教 室 担 当 教 諭 名		
学 校 の 教 育 目 標	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
令 和 7 年 度 福 祉 教 育 目 標	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
令 和 7 年 度 重 点 事 業	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
地 域 ・ 学 校 の 概 要				

※ 実施校は、実施申込書（様式1）・概況調査（様式2）により市町村社協と調整のうえ当該市町村社協へ提出してください。