

(様式5)

福祉体験学習 実施報告書

平成 年 月 日

那須塩原市社会福祉協議会 事務局長 様

団体名			
実施日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施場所			
受講者・人数	<input type="checkbox"/> 学校 (年生 クラス) <input type="checkbox"/> 一般 合計 名 (1回 分 × 名)		
実施テーマ	の理解 (体験)		
講師 手話通訳者 アシスタント	団体名・講師氏名	謝礼・交通費	
	(他 名)	() 有 () 無	円
	(他 名)	() 有 () 無	円
講座実施 アンケート ※具体的に ご記入ください	①講座を実施し、どのような理解・効果がありましたか。		
	②課題・反省点などがありましたらお聞かせください。		
社会福祉協議会 記入欄	③その他ご意見等ございましたらご記入ください。		
社会福祉協議会 記入欄	担当者：		

～体験学習終了後、1週間以内に社会福祉協議会へご提出ください～