

(様式5)

## 福祉体験学習 実施報告書

令和 年 月 日

那須塩原市社会福祉協議会 様

団体名		
実施日時	令和 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
	(他 名)	( ) 有 ( ) 無
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：	

～講座終了後、1週間以内に社会福祉協議会へご提出ください～