

熊本県教育長 様

〇〇市町村教育委員会
教育長 〇 〇 〇 〇

体験活動ボランティアチーム派遣報告書

体験活動ボランティア派遣事業実施要項に基づくボランティアチームの派遣について、下記のとおり報告します。

記

派遣ボランティア名						
派遣場所 ※1			派遣場所の住所			
			派遣場所のTEL			
派遣回数	回	参加児童生徒 学年・人数	学年 学年 学年	人、 人、 人、	学年 学年 学年	人 人 人
派遣日時	月 日() 時 分～ 時 分		月 日() 時 分～ 時 分			
	月 日() 時 分～ 時 分		月 日() 時 分～ 時 分			
成果課題 ※2						

※1 派遣先の学校ごとに記入してください。

※2 派遣の成果や地域学校協働活動推進員の感想、参加児童・生徒の感想や反省等を踏まえ具体的に書いてください。

担当者 所属名	
職名・氏名	
電話番号	
FAX	
Eメールアドレス	