

熊本県教育長 様

教育委員会
教育長

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 チーム名			
派遣場所 ※1		派遣日時	月 日() 時 分～ 時 分
参加児童生徒 学年・人数	1学年 人、	2学年 人、	3学年 人、 4学年 人、 5学年 人、 6学年 人、 計 人
成果や課題 ※2	<div style="text-align: right;">□活動の様子がわかる写真を2枚程度添付 ※3</div>		

※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。

※3 本報告書を提出する際、活動の様子がわかる写真(2枚程度)を添付してください。本事業を啓発するために活用する場合がありますので、団体・個人の承諾を得たものをお願いします。

担当者 所属名	
職名・氏名	
電話番号	
F A X	
Eメールアドレス	