

熊本県教育長 様

〇〇〇教育委員会
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 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							
							<input type="checkbox"/> 活動の様子がわかる写真を2枚程度添付 ※3

- ※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	
Eメールアドレス	

提出期限：実施後2週間以内