

様式④

<実施校→市町村社協→県社協>

<（講師等決定後）市町村社協→講師・V>

児童・生徒の福祉実践教室の概況調査

碧 南 市

この「概況調査」は、福祉実践教室に参加いただく講師（障害者）等に、あらかじめ学校の特色等を周知するための資料です。各項目、簡潔にご記入ください。

学 校 名	立	学校	校 長 名	
住 所			電 話 () -	
			F A X () -	
開 校 年 月 日	年	月	日	生 徒 数 名
特別支援学級の有無	無・有 (学級数)	担 当 教 諭 名		
		実践教室担当教諭名		
学 校 の 教 育 目 標	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
今 年 度 の 福 祉 教 育 目 標	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
今 年 度 の 重 点 事 業	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
地 域 ・ 学 校 の 概 要				

※ 実施校は、実施申請書（様式③）・概況調査（様式④）により当該市町村社協と調整のうえ当該市町村社協に申請してください。