**様式３－１**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　太田市社会福祉協議会

会　　長　　　冨　岡　和　正　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　印

令和　　年度社会福祉教育推進事業サポートシステム実績報告書の提出について

このことについて、下記のとおり提出いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当教諭 |  | 生徒数 | 　　　　　学年　　　　名 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 感　想ご意見等 | 学校長として |  |
| 担当教諭として |  |
| 代表生徒として |  |

※感想文やその他参考となる資料（写真）、また講師謝礼の領収証（写）を添付すること。

**様式３－２**

■活動の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　　日 | 令和　　年　　 月　　 日（　　 ） | 時　　間（所要時間） | ：　　　～　　　：（　　　　分） |
| 活動内容 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教室　・　講演 | 参加人数 | 　　　　　　　　　　　年生　　　　　　　　　　　人　 |
| 成果と反省 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期　　日 | 令和　　年　　 月　　 日（　　 ） | 時　　間（所要時間） | ：　　　～　　　：（　　　　分） |
| 活動内容 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教室　・　講演 | 参加人数 | 　　　　　　　　　　　年生　　　　　　　　　　　人 |
| 成果と反省 |  |

※３事業以上同時に報告される場合はこのページをコピーしてください。