

学習活動計画シート

作成日 年 月 日

学校名		対 象	学年 (クラス)
担当者		人 数	全 体 名 ※各クラス内訳
連絡先	TEL FAX		
テーマ			
目 的			
希望内容	<p style="text-align: center;">※授業で使用する教材や資料がございましたら、ご提示ください。</p>		
希望日時	第1希望 年 月 日 () 第2希望 年 月 日 () 第3希望 年 月 日 () ※候補日を複数あげていただくと、調整しやすくなります。	希望時間数	
場 所			
必要物品			
謝礼等			
その他 留意点等			

※注意事項※

他団体や地域の方の協力を得る必要がある内容の場合、日程調整に時間がかかる場合や事前の打合せが必要な場合がございますので、少なくとも約1か月前までにご相談くださいますようお願いいたします。