

記入例

体験学習 実施計画シート

		提出日		年	月	日
園名	太陽保育園	対象 ・ 人数	園児	20	名	
担当者	狛江 花子		(5歳	たいよう組)		
連絡先	TEL 03-1111-2222 FAX 03-3333-4444		職員	2	名	
			保護者	10	名	
目的	聞こえない人がいるということを知り、手話というコミュニケーション方法があることを学ぶ。 簡単な手話を覚え、表現する。					
希望内容	楽しく手話に触れ、子どもたちが手話を身近に感じられるよう手話歌を教えてほしい。 自分の名前やあいさつなど、日常に取り入れられるような手話を教えてほしい。 手話を通して、聞こえない人とも会話ができることを知り、聞こえない人の生活を考えられるきっかけにしたい。					
希望日時	第1希望 ××××年 □月 ○日(月) 10:00 ~ 11:00 第2希望 ××××年 □月 △日(水) 10:00 ~ 11:00 第3希望 ××××年 □月 △日(水) 13:00 ~ 14:00 ※候補日を複数あげていただくと、調整しやすくなります。					
場所	太陽保育園 たいよう組					
必要物品	なし					
謝礼等	謝礼や実費等の用意 <input type="checkbox"/> 可 <input checked="" type="checkbox"/> 不可 ※どちらかに✓を入れてください。					
その他留意点等						

←提出日をご記入ください。

←縦割り保育などで、5歳児以外の園児も対象とする場合は、分かるようにご記入をお願いします。
参加する全員の人数が分かるようにご記入ください。

←取り組みの目的をご記入ください。

←実施してほしい内容や子どもたちに伝えてほしい内容をご記入ください。

車いす体験は、月・火曜日は実施できません。
その他の曜日で計画してください。

←実施場所をご記入ください。

用意してほしい物品を
←ご記入ください。(車いす、プロジェクター、製作の材料など)

←団体や地域の方にご協力いただく場合、謝礼や交通費・材料費などの実費をご用意いただけるかご記入ください。