# 様式集

この様式集は、4法人による福祉教育を協同実践する際に申込書、報告書です。下記の記入の際の注意事項をご確認いただき、FAXまたは、E-mailを送信してください。書式データを必要とする際は、福祉教育推進委員会事務局愛南町社会福祉協議会にご連絡ください。

**【福祉教育協同実践実施申込書】**

実施回数：福祉教育は、事前学習、体験学習、事後学習と学びのサイクルを持ちます。今回のプログラムにおいて、どの段階からの協同実践を必要と考えているのか、当日、事前学習、事後学習と協同実践を必要とするところに☑を入れていただき、合計回数をご記入ください。

実施日時：体験学習を実施する日時をご記入ください。ただし、内容によっては希望に添えない場合もあります。ない、実施回数によって事前学習、体験学習、事後学習と日時を設定してください。

目的／ねらい：福祉教育を通して、児童生徒に興味を持ってもらいたいこと、理解してもらいたいこと、考えてもらいたいことといった目的やねらいをご記入ください。明確になっていない場合は、4法人担当者と一緒に考えていくことができます。

実施内容：事前学習、体験学習、事後学習での実施内容として、どのような内容を希望しているのか、すでに実施しているのかについてご記入ください。

備考：ここには、その他連絡事項や今回の福祉教育のテーマに関する児童生徒の学習状況や考え方などを記入してください。記入内容から児童生徒の準備状況を確認して、体験内容の変更や講師の講話の内容、声掛けなど、プログラムを柔軟に変更していきます。

**【福祉教育協同実践実施報告書】**

実施概要：事前学習、体験学習、事後学習といった福祉教育の内容について、概要を記入してください。

感想：ここでは、福祉教育の学習者である児童生徒の感想だけでなく、担当教諭として感想も記入してください。

要望：福祉教育協同実践を実施して、今後実施していくための改善点や要望を記入してください。

**申込日　　　　　　年　　　月　　　日**

**福祉教育協同実践実施申込書**

**福祉教育協同実践について、次のとおり申込みします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学校名** |  | **㊞** |
| **校長名** |  |
| **住所** |  |
| **ＴＥＬ・ＦＡＸ** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **担当教諭名** |  |

**申込内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **実施回数** | □事前学習を含む　　□当日のみ　　□事後学習を含む　　（　　　　回）　 |
| **実施日時** | 平成　　　　年　　　月　　　　日（　　　）　　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分 |
| **参加対象及び人数** | 第　　　　　　学年　　　　　　　　名　　　　　　　　クラス（1クラスあたり　　　　　名） |
| **場　所** |  |
| **目的／ねらい** |  |
| **実施内容** | □事前学習あり　　　　□事後学習あり |
| **備　考****（児童生徒の様子）** |  |

**報告日　　　　　　年　　　月　　　日**

**福祉教育協同実践実施報告書**

**福祉教育協同実践について、次のとおり報告します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校名** |  | **担当教諭名** |  |
| **実施日時** | 平成　　　　年　　　月　　　　日（　　　）　　　　　時　　　　分～　　　　時　　　　分 |
| **参加対象****及び人数** | 第　　　　　　学年　　　　　　　　名　　　　　　　　クラス（1クラスあたり　　　　　名） |
| **実施概要** |  |
| **感想** |  |
| **要望** |  |
| **その他** |  |