

ながさき地域学習応援団 活用報告書

派遣申請団体	団体名					
	所在地					
	電話番号					
	メールアドレス					
	担当者氏名					
	担当者連絡先					
実施団体	派遣を実施した応援団名					
	実施日時		日時	曜日	開始時刻	終了時刻
	参加人数	幼児			小学生	
		中学生			高校生	
		大人			合計	名
	開催場所	所在地				
	活動概要					
	所感	※応援団の活動について、さらによりよい活動になるための改善点もご記入ください。				
	評価	「地域学習応援団」活動が、子どもたちにとってより豊かで有意義な土曜日等の環境づくりに機能している。				
1 そう思う 2 まあまあそう思う 3 あまりそう思わない 4 そう思わない ※該当の番号に○をつけてください。						

※様式3について、活動写真を貼付の上、本様式と併せて提出してください。

【提出先】県教育庁生涯学習課

メールアドレス:syogai02@pref.nagasaki.lg.jp

FAX:095-894-3477

御協力ありがとうございます。

※本様式は、派遣申請団体等から、生涯学習課宛提出してください。

ながさき地域学習応援団 活動報告書(写真貼付用)

活動写真につきまして、ホームページに掲載してもよろしければチェックをご記入ください。 ☐

写真1



写真2



写真3

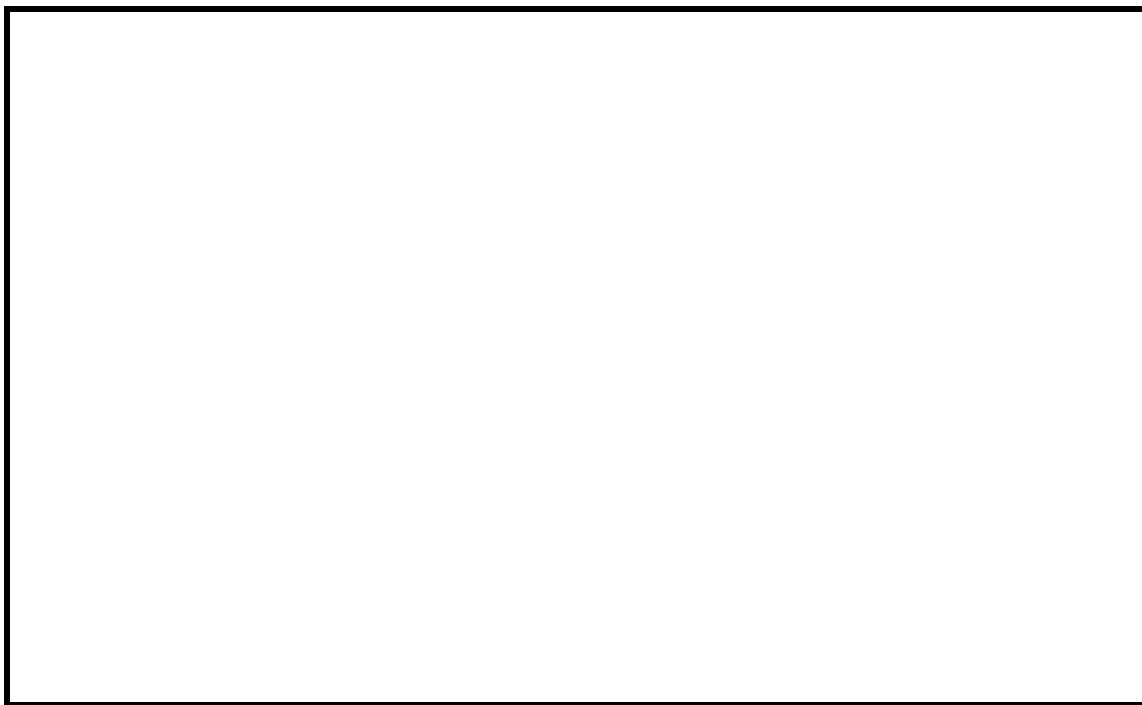


写真4

