**福祉学習報告書（学校用）**

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　時 | 令和　　年　　　月　　　日（　　　）  　　：　　～　　：　　（　　　限） | 担当教諭： |
| 学校名 | 学校　　　年（　　　名） | |
| 講　座 | 視覚　　聴覚　　肢体　　高齢者　　子育て　　その他（　　　　　　　） | |
| 目的  達成度 | ５　　　　　　4　　　　　　3　　　　　　2　　　　　　1  高　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　低 | |
| 成　果 |  | |
| 課題及び　改善点 |  | |
| その他 | 生徒の感想、先生からの意見など（裏面写真添付可） | |