**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） |