**様式２　　　　　　「いわての復興教育」サポーター派遣事業　実施報告書**

令和　　年　　月　　日

学校教育室長　様

　標記事業について、下記のとおり派遣を希望します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名  （園名） |  | | | 校長名  (園長名) | |  | | |
| 担当者(職名) | |  | | |
| 学校所在地 | 〒 | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | ＦＡＸ番号 | |  | | |
| メール  アドレス |  | | | | | | | |
| 派遣サポーターの名前 |  | | | | | | | |
| 実施日時 | 月　　　　　日（　）　　　　時　　　～　　　時 | | | | | | | |
| 実施内容(具体的な講話の内容など) |  | | | | | | | |
| 参加人数 | 児童生徒数 | 保護者 | 教職員 | | 行政担当者 | | 地域 | 合計 |
| （　）学年　　　名 | 名 | 名 | | 名 | | 名 | 名 |
| 派遣による成果・課題 |  | | | | | | | |

**※　具体的内容を簡潔に、箇条書きで記入をお願いします。**

**※　本事業での資料(要項、児童生徒の感想、事業の様子を撮影した写真、等)の提出をお願いします。**

**なお、児童生徒の感想や写真等は、公開させていただく場合がありますので予めご了承願います。**