

静岡県教育委員会 様

## 「静岡茶講座」実施報告書

下記のとおり、教室を実施したので報告します。

## 記

テ	一	マ	
提出者氏名	(認定番号: - )		
講師氏名			
助手氏名 (本人含む)			
開催日時	令和 年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分 ( クラス) *24 時間表記		
開催場所			
当日参加者数(講師のみ)	児童・生徒	名、保護者	名、教諭 名
使用教材・資料 (講師のみ)			
使用器具 (講師のみ)			
内容(講師のみ)	基本①、基本②、基本③、応用編 ( )		
概要 (講師のみ)			
質問と質問への対応、 参加者の感想	※助手は講師が全体で受けた質問については書く必要はありません。 ご自身がテーブル等で受けた質問や参加者の感想について書いてください。		
感想等			
その他			

※ 教室終了後に記入し、1週間以内に事務局へ提出してください。

E-mail : teicha@nihoncha-inst-sz.com Fax : 054-653-3203

※ 複数回担当される方は、この書式をコピーしてお使いください。Word データが必要な方は事務局までメールでご請求ください。県支部HPからもダウンロードできます。

※ この報告書は静岡県支部HPに掲載する場合があります。

(R2 年度用)