

静岡県お茶振興課 様

「静岡茶講座(国立私立小中学校)」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 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 時 分 (クラス) *24 時間標記
開	催	場	所
当	日	参	加
者	数	(	講
数	(	講	師
名	児	童	・
名	名	教	諭
名	名		
使	用	教	材
資	料	(	講
名	(	講	師
名			
使	用	器	具
名	(	講	師
名			
概	要	(	講
名	(	講	師
名			
質	問	と	質
問	へ	の	対
名	児	童	・
名	名	生	徒
名	名	の	感
名	名	想	
名			
感	想	等	
名			
そ	の	他	
名			

※ 教室終了後に記入し、1週間以内に所在地域の地区担当者へ提出してください。

※ 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 teicha@nihoncha-inst-sz.com までメールでご請求ください。

※ この報告書は静岡県支部HPに掲載する場合があります。

(H30 年度用)