

静岡県教育委員会 様

「静岡茶講座(公立小中学校)」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
児	童	・	生
名		名	教
諭		名	
使	用	教	材
・	資	料	
(	講	師	の
み			
使	用	器	具
(	講	師	の
み			
概	要		
(	講	師	の
み			
質	問	と	質
問	へ	の	対
児	童	・	生
徒	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児童・生徒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)