様式1-2

令和6年　　月　　日

令和6年度「清掃親子教室」申込書

令和5年度の「清掃親子教室」を希望し、下記のとおり申込みます。

記

学校名：　　　　　　　　　　 特別支援学校・学園・ろう学校・中学校

校長名：

担当教員名：

※担当教員名は、本事業における窓口となる教員を記載してください。

所在地　：〒

電話番号：

担当教員E-mail：

　　　　※携帯電話のメールはご遠慮ください。

★協会からのメールが受信できるよう設定をお願い申し上げます。。

様式2-2

令和6年　　月　　日作成

令和6年度 年間計画表・希望日時調査表（清掃親子教室用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 特別支援学校学 園ろう学校中 学 校 | 担当教員名： |
| 対象人数　参加見込み人数を記入ください。第1回目：　　　　名 |
| 対象となる児童・生徒の現状と今年度の目標 |
|  |
| 月ごとの具体的な指導内容 |
| 　月 |  |
| 　月 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 月　　日（　　）時　 分～　 時　　分 | 月　　日（　　）時　 分～　 時 　分 | 月　　日（　　）時　 分～　 時　 分 |

※必ず第3希望までご記入ください。

※指導時間は、1回あたり2時間以内にてお願い申し上げます。

※専門指導員の更衣のため、当日は更衣室及びカギのかかるロッカーをご用意ください。