町田ボランティアセンター行（FAX　042－723－4281）

受付	係長	課長
／	／	／

福祉体験学習実施報告書

年　　月　　日記入

学校名		学年	
記入者名			
学習実績	実施日	体験内容	参加生徒数
			名
			名
			名
			名
先生の感想	学習のねらいの達成具合など		
生徒の様子	取り組む姿勢や学習後の変化など （感想文などがありましたら、ボランティアさんに宛ててお送りください）。		
その他	ご意見、ご感想など自由にご記入ください。		