

アドベンチャープログラム活動計画案

1 活動対象者

学校名			
学 年	児童・児童数	名 (名 × クラス)

2 グループ編成

人グループを	班編成する
--------	-------

3 活動月日、時間(3時間とれると効果的です。)

- ・ 令和 年 月 日 () : ~ :
- ・ 令和 年 月 日 () : ~ :

4 学校・クラスの実態(ご記入できる範囲内で構いません)

--

5 配慮を必要とする児童、気になる児童など(ご記入できる範囲内で構いません)

--

6 活動のねらい、先生方の願い(できるだけ具体的にご記入ください)

--

7 活動についての要望など(使用希望のエLEMENT又はスタッフに一任するなど)

--

8 先生方のかかわり方(子どもと一緒に参加又は離れて観察など)

--

※ここからは、記入不要です。

☆PAスタッフとの打ち合わせ日時 月 日 () : ~ :

☆活動場所 ()

☆その他打ち合わせでの確認事項 等