

## 自然学校下見打合せシート

学校名	小学校			
自然学校日程	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )			
主担当の先生	氏名			
	自然学校主担当経験回数	回	自然学校引率経験	回
クラス数	クラス	名		
各児童数	1組 名	2組 名	3組 名	4組 名 特別支援 名
クラス担任	1組		2組	
	3組		4組	
学年及びクラスの様子や課題				
児童に感じてほしいこと・学んでほしいこと				
検討中の活動プログラム				
特別支援・運動制限などで特に配慮が必要な児童				
同日程相手校の確認と現在の話し合いの状況				
相手校	小学校	クラス数 児童数	クラス	名
その他記入欄				

上記ご記入後は下見前日までに下記へご返信をお願い致します。

美方高原自然の家 MAIL:sora@obs-mikata.org

FAX:0796-97-3602

## ○ 下見での伝達・確認事項

<input type="checkbox"/> 相互自己紹介	<input type="checkbox"/> 施設見学（屋内・屋外）	<input type="checkbox"/> 体験学習法の説明
<input type="checkbox"/> プログラム構成とアドバイス	<input type="checkbox"/> 支援体制と役割分担	<input type="checkbox"/> 指導補助員の役割と関わり
<input type="checkbox"/> HPでの写真の掲載に関して	<input type="checkbox"/> 提出書類	<input type="checkbox"/> 自然学校利用の手引きの紹介
<input type="checkbox"/> 調査研究について（ <input type="checkbox"/> 調査研究実施予定なし）		<input type="checkbox"/> 他校との調整

下見にて上記各説明に不足がなかったこと及び理解されたことをご確認の上、御署名をお願いします	下見担当者	確認者
年 月 日 学校名： 小学校 御署名：		