

平成29年度体験学習等に関する調査票

稲城市社会福祉協議会

学校名

1 平成29年度に実施された体験学習等とその内容、地域に協力してほしいことをご記入ください。

(他学年や全校で実施したものについても、ご存じの範囲でご記入ください。)

No.	活動内容	活動 した ら○	具体的な内容	困ったこと、地域に協力してほしい ことをぜひご記入ください
1	栽培・園芸活動・農業体験			
2	地域行事への参加			
3	ボランティア活動			
4	環境美化活動			
5	リサイクル活動			
6	募金活動			
7	夏・体験ボランティアへの参加			
8	あいさつ運動			
9	学区の探検			
10	地域安全マップ作り			
11	街のバリアフリー調べ			
12	地域の環境調査			
13	防災教育・防災訓練			
14	職場体験学習・職場見学			
15	地域の特産物づくり			
16	手話体験			
17	車椅子サポーター体験			
18	視覚障害者サポーター体験			
19	点字体験			
20	盲導犬体験			
21	障害者スポーツの体験			
22	保育園・幼稚園との交流			
23	特別支援学校等との交流			
24	視覚障害者との交流			
25	身体障害者との交流			
26	聴覚障害者との交流			
27	パラリンピック選手との交流			
28	その他スポーツ選手との交流			
29	地域のお年寄りに学ぶ			
30	地域の伝統を学ぶ			
31	地域の高齢者との交流			
32	高齢者施設訪問			
33	高齢者疑似体験			
34	認知症サポート講座			
35	芸術家に学ぶ			
36	国際交流			

2 活動された中で、良かった活動の番号と理由をご記入ください。

--

3 今後新たに取組んでみたい活動があれば教えてください。

カテゴリー	活動内容	地域に協力してほしいこと
ESD		
オリ パ ラ	ボランティアマインド	
	障害者理解	
	スポーツ志向	
	日本人としての自覚と誇り	
	豊かな国際感覚	

4 次の体験学習や活動へのご興味等について教えてください

内容	実施・参加したい	実施・参加は難しい	理由
知的障害に関する学習・交流			
精神障害に関する学習・交流			
生活困窮者・セーフティネットの理解			
先生方への福祉体験講座・研修			

5 体験学習について、現在児童・生徒の中で話題になっていることや、先生方が気になっていることがありましたらご記入ください。

--

6 今後、学社連携による体験学習・福祉教育の推進において、社協に求めることなどについて自由にご記入ください。

--

大変お忙しい中、ご協力誠にありがとうございました。

このままFAX・交換便・メールで3月末日までにご提出ください。(鏡文などは不要です。)

問い合わせ・提出先 稲城市社会福祉協議会 地域福祉係 熊谷

電話 378-3800 FAX 378-4999 メール tsu-kumagai@inagishakyo.org