

健康づくり専門家派遣事業報告書

実施主体	学校名	〇〇〇市立 〇〇〇小学校
	住所	〇〇〇市 △△△町 1-1-20
	学校長名	栃木 太郎
行事等の名称		例：学校保健委員会、〇〇に関する授業、〇〇講演会 等
目的		*行事等の目的について記載してください。
開催日時等		期日 〇〇年 〇月 〇〇日 (〇曜日) 時間 〇〇時 〇〇分 ~ 〇〇時 〇〇分 場所 例：体育館、〇〇教室
専門家の氏名		職名 〇〇〇〇 氏名 〇〇 〇〇 *公表に承諾が得られない場合は、 例 医師 (小児科)、運動指導士等の職種の記事をお願いします。
参加者数		児童生徒 〇〇名、教職員 〇〇名、保護者 〇〇名、 その他 名 (合計 〇〇名)
実施の概要 (具体的に記入) ※実施方法、タイムスケジュール、写真等		◆事業の内容 ◆当日の流れ ◆使用した教材等 例：パワーポイント資料 (別添のとおり)
実施結果・考察 (評価と今後の活用方法等)		(記入例) ・児童・生徒 (保護者) の反応や感想について ・講演のよかった所、もう少し詳しく聞きたかった所はどのような所か。 ・対象とした学年に対して、内容は適していたか。 ・今後の指導にどのように役立てるか、どんな場面で役立ちそうか。 等を記載してください。

栃木県のホームページへの掲載について 了承する ・ 了承しない

【お願い】

- 1 概要及び実施結果・考察については、別紙を添付いただいても構いませんので、具体的に記載してください。
- 2 この報告書の他に、開催要項 (A 4 1 枚) ・派遣事業当日の資料・感想のまとめ等も添付してください。(開催要項、当日の資料・感想は非公開です。)