

【記入例】

2ヶ月前提出資料

国立山口徳地青少年自然の家 利用申込書

提出日：令和2年10月1日

ふりがな	ぼんたぐるーぶ		団体の概要 (設立目的や活動内容など)		自然の中で豊かな心や健康な体、生きる力を育むことを目的に活動している。							
団体名	ボン太グループ		団体構成		宿泊		日帰り		合計			
利用期間	入所：令和2年12月1日(火) 10時00分 退所：令和2年12月3日(木) 14時00分		未就学児		男性	女性	計	男性	女性	計		
利用目的	<input type="checkbox"/> 新入生オリエンテーション <input type="checkbox"/> 集団宿泊行事 <input type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> 青少年教育指導者等研修 <input type="checkbox"/> 国際交流 <input type="checkbox"/> 研究会 <input checked="" type="checkbox"/> 自然体験 <input type="checkbox"/> スポーツ <input type="checkbox"/> 文化芸術 <input type="checkbox"/> 学習活動 <補足・詳細>		小学生		10	12	22			22		
			中学生									
			高校生									
			中等教育学校生									
			特別支援学校生									
			大学・短大・高等専門学校生									
代表者 職名・氏名	徳地 ポン太		専修専門学校生									
			指導者(引率者含む)		2	3	5			5		
			社会人									
			29歳以下									
			30歳以上									
			計		12	15	27			27		
※人数は、利用期間中で一番多い日をご記入ください。												
確認事項												
ふりがな	とくぢ ぼんた		①宿泊場所 <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊棟 <input type="checkbox"/> キャンプ場 ②今までに、本所を利用したことが <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある ③車いすや松葉杖の方が <input checked="" type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる(男性 人,女性 人) ④養護教諭または看護師等の同行が <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(<input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 看護師等) ⑤入所オリエンテーション時に、「生活に関する事項」の説明を <input type="checkbox"/> 希望しない <input checked="" type="checkbox"/> 希望する(<input checked="" type="checkbox"/> 食堂・食事 <input checked="" type="checkbox"/> 寝具使い方 <input checked="" type="checkbox"/> 入浴) ※その他の事項(安全指導等)は全団体に行います。 ⑥その他、団体の皆さんからのご要望等を以下にご記入ください。									
氏名	徳地 ポン太											
住所	〒747-0342 山口県山口市徳地船路668											
T E L	0835-56-0113											
F A X	0835-56-0130											
携帯電話	000-0000-0000											
E-mail												

※ご記入いただいた個人情報(当所の事業目的以外)には利用いたしません。なお、規定上5年を過ぎた場合は速やかに廃棄します。

【記入例】

2ヶ月前提出資料

国立山口徳地青少年自然の家 日程表

提出日：令和2年10月1日

団体名	ポン太グループ							担当者名				徳地 ポン太				緊急連絡先				000-0000-0000			■新規 □変更	
	時間	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	備考欄					
12月1日	活動内容	起床	朝のごとし				朝食 (人)	清掃・活動の準備の準備	退所日 8:45~退所点検 があります	10:00	13:30	OL 6G	夕食 (27人)	19:00	天体観察	19:00	星の話	就寝						
	晴天		10:00	13:30	夕食 (27人)	19:00																		
	荒天		同上	13:30	同上	19:00																		
12月2日	活動内容	起床	朝のごとし				朝食 (27人)	清掃・活動の準備	退所日 8:45~退所点検 があります	9:30	14:30	DG	炊	19:00	CF	就寝								
	晴天		9:30	14:30	夕食 (27人)	19:00																		
	荒天		同上	14:30	同上	19:00																		
12月3日	活動内容	起床	朝のごとし				朝食 (27人)	清掃・活動の準備	退所日 8:45~退所点検 があります	9:30	14:00	退所	弁	17:30	CS	就寝								
	晴天		9:30	14:00	夕食 (人)	17:30																		
	荒天		TAP (2G)	14:00	同上	17:30																		

【記入例】

食事注文票（新規・**変更**）

2ヶ月前提出資料

※食堂食は1食前の食事開始時刻まで変更可能です。

※野外炊飯の数量・班編成、補助食及び弁当は、入所日の3日前の正午（土日祝日を除く）まで変更可能です。

団体名 ポン太グループ	連絡責任者名 徳地 ポン太	TEL 0835-56-0113	提出日時 令和2年10月1日
食物アレルギー調査票（別紙） あり ・ なし	活動教材注文票（別紙） あり ・ なし	追加食材・補助食注文票（別紙） あり ・ なし	

1. 食堂

・食堂食の場合には、「4歳～6歳」、「小学生」及び「中学生以上」に分けて食数をご記入ください。

※3歳以下は、無料ですので、記入は必要ありません。

・月・日	曜日	朝食			昼食			夕食		
		4～6歳	小学生	中学生以上	4～6歳	小学生	中学生以上	4～6歳	小学生	中学生以上
12月1日	土					22	5		22	5
12月2日	日		22	5					22	5
12月3日	月		22	5						

2. 野外炊飯

・野外炊飯は、日付(朝・昼・夕のいずれかに○する)、メニュー名、人数及び班数をご記入ください。

(1グループ最大10人まで)

2日(朝・ 昼 ・夕)			日(朝・昼・夕)		
メニュー	班分け	合計 27 人	メニュー	班分け	合計 人
カレー	7人×3班		人× 班		
カレー	6人×1班		人× 班		
	人× 班		人× 班		

3. 弁当

・弁当は、日付(朝・昼・夕のいずれかに○する)、メニュー名、数量をご記入ください。

【弁当メニュー：幕の内弁当 500円、俵むすび弁当(洋風) 500円、俵むすび弁当(和風) 500円、パン弁当(400円)】

3日(朝・ 昼 ・夕)		日(朝・昼・夕)	
メニュー(俵むすび弁当(洋風))	合計 27 個	メニュー()	合計 個
メニュー()	合計 個	メニュー()	合計 個

【連絡先】 国立山口徳地青少年自然の家 TEL：(0835) 56-0113 FAX：(0835) 56-0130

自然の家
職員確認

【記入例】

2ヶ月前提出資料

追加食材・補助食注文票（新規・**変更**）

団体名 ポン太グループ	連絡責任者名 徳地 ポン太	TEL 0835-56-0113	提出日時 令和2年10月1日
----------------	------------------	---------------------	-------------------

野外炊飯追加食材	価格	数量	受取日時	備考
白米 (100g)	100円		/ :	
焼きそば (3食ソース付)	270円	5	12/1 9:30	
食パン (8枚切り・1袋)	250円		/ :	
豚肉 (焼き肉用) 500g	600円		/ :	
鶏肉 (焼き肉用) 500g	600円		/ :	
牛肉 (焼き肉用) 500g	1,000円		/ :	
わかめスープ (1人分)	30円		/ :	
みそ汁 (1人分)	30円		/ :	
焼リンゴ (1個)	300円		/ :	
氷菓・菓子・デザート	価格	数量	受取日時	備考
カスタードプリン	50円		/ :	
青りんごゼリー	50円		/ :	
アイス (店頭販売品)	130円		/ :	
補助食・夜食向け商品	価格	数量	受取日時	備考
菓子パン マンハッタン	140円	22	12/1 20:00	
菓子パン メロンパン	140円	2	12/1 20:00	
菓子パン クリームディニッシュ	140円	3	12/1 20:00	
ソイジョイ (ベリー味)	130円		/ :	
カロリーメイト (チョコ味)	210円		/ :	
オレンジジュース100%	110円		/ :	
アップルジュース100%	110円		/ :	
緑茶200ml	110円		/ :	
牛乳200ml	110円		/ :	
活動補助ドリンク	価格	数量	受取日時	備考
アクエリアスパウチ280ml	130円	27	12/2 20:00	
ポカリスエット500ml	160円		/ :	
ミネラルウォーター500ml	120円		/ :	
ロックアイス・板氷	価格	数量	受取日時	備考
ロックアイス (1.0kg)	240円		/ :	
板氷 (1.9kg)	260円		/ :	

【提出先】 国立山口徳地青少年自然の家 TEL : (0835) 56-0113 FAX : (0835) 56-0130

自然の家
職員確認

【記入例】

活動教材注文票

2ヶ月前提出資料

団体・グループ名(学校名)

ポン太グループ

利用期間

【12月1日～12月3日】

食事注文票と一緒に必ず提出してください。数量及び活動利用日をご記入してください。

教材の受け取りは、食堂売店で行います。

「こんにやく」は、5人単位で申し込んでください。

教材数の変更は随時可能です。ただし、「こんにやく」及び「竹細工」は入所日の3日前の正午(土、日、祝日を除く)まで変更可能です。

品名		単位	料金	晴天時 数量	雨天時 数量	活動 利用日
キャンプファイヤー用のまき(灯油含む)		1セット	5,650円	1	/	12/2
トーチ棒(針金付き)		1本	100円			/
トーチ棒用灯油		1ℓ 目安:50本で5ℓ程度	120円			/
キャンドル用ろうそく		大1セット(2本)	600円		1	12/2
		個人用 1本(アルミ付き)	5円		27	12/2
焼板細工(まき代含む)		1人分	200円			/
木工細工	(キーホルダー),未カット・未穴	1人分	70円			/
	(キーホルダー),カット・穴済み	1人分	140円			/
麻ひも		1巻(60m)	60円			/
目玉		2個	10円			/
ヒートン		1個	5円			/
プラホビー		1人分	100円			/
七宝焼	爪切りキーホルダー	1人分	600円			/
	ネクタイピン	1人分	600円			/
	ブローチ	1人分	600円			/
	スプーン	1人分	600円			/
和紙作り(20枚程度) はがき・コースター		1パック	500円			/
季節限定 (10月～3月)	こんにやく玉 (持ち帰り用袋・こんにやく用手袋付)	500gまき代含5人分	550円			/
		(5人単位でお申し込みください)				/
ホットボンド用接着剤		1本	15円			/
竹細工	コップ	1人分	200円			/
	コップ以外	1人分	150円			/
ストーンアート(絵の具,ニス含む)		1人分	80円			/
葉っぱのスタンプ		はがきサイズ 5枚 (スタンプ代含む)	50円			/
丸太でペンスタンドづくり		1人分	150円			/
まき(自主活動用)		1束	300円			/

【提出先】 国立山口徳地青少年自然の家 TEL:(0835) 56-0113 FAX:(0835) 56-0130

【記入例】

2ヶ月前提出資料

食物アレルギー調査票

提出日：令和2年10月1日

団体名	山口市立〇〇小学校		利用日	12月1日～12月3日	
本件担当者	氏名	重源 ポンタ	連絡先	TEL	0835-56-0111
	職名	学年主任		FAX	0835-56-0113

No.	氏名	性別	学年年齢	アレルギー食材	普通食対応可	特別対応	薬の持参
1	〇〇 ×××	⊙男・女	5	えび,かに		⊙代・取・持	⊙有・無
2	〇〇 ××	男・⊙女	5	小麦,たまご	○	代・取・持	有・⊙無
3		男・女				代・取・持	有・無
4		男・女				代・取・持	有・無
5		男・女				代・取・持	有・無
6		男・女				代・取・持	有・無
7		男・女				代・取・持	有・無
8		男・女				代・取・持	有・無
9		男・女				代・取・持	有・無
10		男・女				代・取・持	有・無

※行は適宜追加してください。

【ご記入について】

- (1) 記入対象者 食物アレルギーのある方全員について、ご記入ください。
- (2) アレルギー食材情報 アレルギー反応をおこす食材を、全てご記入ください。
- (3) 普通食対応可 通常提供されている食材から、当人が自己判断で除去できる場合は、「○」をつけてください（通常の食事の時間を想定）。
- (4) 特別対応
 - ・「普通食対応」ができない場合、当てはまる事項に「○」をつけてください。
 - ・「代替食」…… 食堂が、アレルギー食材以外で調理した食事を提供することを希望する。
 - ・「取り置き」…… 食堂が、事前に、普通食からアレルギー食材を取り除いた食事を提供することを希望する。
 - ・「持参」…… 当人が代替食材や弁当を持参する。

【特別対応が必要な場合】

- ① 「特別対応」が必要な場合は、「食物アレルギー個別確認票」（別紙）を、食堂に直接ご提出ください。
- ② 食堂から、詳細についてお尋ねさせていただきます。

【提出先】 国立山口徳地青少年自然の家 TEL：(0835) 56-0113 FAX：(0835) 56-0130

【記入例】

食物アレルギー個別確認票

提出日：令和2年10月30日

- 「食物アレルギー調査票」で、「特別対応」が必要な方はご記入の上、利用の1ヶ月前までに、食堂に直接ご提出ください。
- 詳細について、食堂から直接、ご連絡させていただきます。ついては、ご連絡先について、「団体」様なのか、「当人の保護者」なのかをご記入ください。
- 可能な限り対応させていただきますが、重篤なアレルギー症状を起こす可能性のある方や除去食品が多い方は、やむを得ず対応できない場合がありますのでご了承ください。
- 本件にかかる個人情報は、本件以外には使用いたしません。

1. 当人の確認

団体名	山口市立〇〇小学校
利用日	令和2年12月1日 ~ 12月3日
当人の氏名	徳地 小太郎

2. 詳細について確認する際の連絡先

(1) 団体の場合

担当者氏名	重源 ポンタ			
担当者連絡先	TEL	0835-56-0111	FAX	0835-56-0130

(2) 保護者等の場合

保護者等氏名	徳地 太郎			
保護者等連絡先	TEL	090-0000-0000	FAX	0835-56-0130

3. 特別対応の内容と食物アレルギー情報

特別対応の内容	代替食 取り置き (持参) その他 ()
対象アレルゲン ○をつけてください	小麦 ・ 卵 ・ 乳 ・ そば ・ 落花生 ・ (えび) ・ (かに) その他 ()
症 状	じんましん, 息切れ, 意識障害
症状が出るまでの時間	摂取後, 数分後に症状があらわれる
アナフィラキシーショックを起こしたことがあるか	ない ・ (ある) → いつ頃 (小学校2年)

4. 食物アレルギーの原因食品の除去範囲

除去する食品	その食物アレルギー中でも食べられる食品
(例1) 大豆, 豆腐, 油揚げ等の大豆加工食品 (例2) 大豆を含む食品全て	(例1) 味噌・醤油等の調味料や, 他食品に含まれる大豆 (例2) なし

5. その他, ご意見・ご要望等がございましたらご記入ください。

代替食材を持参しますので, 調理をお願いします。

<提出先> ユーレストジャパン株式会社 店長
TEL 0835-56-1300 FAX 0835-56-1335

【記入例】

バス運行申込書

この書類は、事前に「バスの申込をした団体」が2ヶ月前に提出するものです。

記入日：令和2年10月1日

団体名	ポン太グループ			
団体住所	山口県下関市〇〇 〇〇センター2階			
(ふりがな) 担当者名	とくじ ぼんた 徳地 ポン太	連絡先	TEL	0835-56-0111
			FAX	0835-56-1113
			携帯	……………
運行種別	<input checked="" type="checkbox"/> 送迎(往復) <input type="checkbox"/> 送迎(往路のみ) <input type="checkbox"/> 送迎(復路のみ) <input type="checkbox"/> 所外研修			
乗員数	大人(5)人 , 子ども(22)人 , 計(27)人 ※ジュニアシート()人分			
運行日時	往 路	令和2年12月1日(火) ①目的地発(10時30分)※1自然の家出発(8時30分) ②自然の家着(12時30分)		
	復 路	令和2年12月3日(木) ①自然の家発(13時00分) ②目的地着(15時00分)※2自然の家帰着(17時00分)		
※1 自然の家を出発することができる時刻は8時30分以降です。 ※2 自然の家に帰着する時刻は、17時15分までです。 ※余裕を持った運行時間をご記入ください。				
運行経路	往 路	〇〇センター→下関IC→徳地IC→自然の家		
	復 路	自然の家→徳地IC→下関IC→〇〇センター		
	所外研修	(例) 自然の家→サッカー交流広場		
※山口市, 防府市及び周南市以外は高速道路(有料)を通行します。 ※高速道路通行料金は団体負担となります。当日は、現金をご準備ください。 ※運行経路には「IC」(インターチェンジ)をご記入ください。				

<以下, 本所が記入>

運転手	往路		復路	
備考				
決 裁	次長	総務・管理係長	事業推進係長	担当者
	起案者			

<裏面へ>

【記入例】

乗降場所見取り図

団体名	ポン太グループ
乗降場所 (施設名等)	迎え：〇〇センター 送り：〇〇駅
乗降場所 住 所	(迎え) 〒……… 山口県下関市〇〇 (送り) 〒……… 山口県山口市〇〇

目印になる建物や看板等をご記入ください。

【高速道路等の利用にあたっての確認事項】

- ① 目的地までにお送りした後、本所に戻る際の高速料金の領収書は、後日、郵送となります。
- ② マイクロバス (28人乗り) は中型料金, 中型バス (35人乗り) は特大料金になります。
- ③ トイレ休憩等は、当日バスの運転手にご相談ください。

【記入例】

取扱注意

健康調査票

入所時提出資料	
団体名	ポン太グループ
利用期間	令和2年12月1日～令和2年12月3日（2泊3日）

氏名	性別	学年 (年齢)	病名及び症状	薬持参 の有無
徳地 ポコ	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	小4	腹痛	
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			
	男・女			

健康に関して、心配の方がいらっしゃいましたら、ご記入の上入所手続き時に提出ください。



【記入例】

利用者名簿

取扱注意

入所時提出資料

団体名	ポン太グループ		
利用期間	令和2年12月1日～令和2年12月3日(2泊3日)		
連絡担当者	ポン太	緊急時連絡先(携帯番号)	0△0-□□□□-○○○○
宿泊人数	男性 12名	女性 15名	合計 27名

No.	氏名	性別	学年(年齢)	宿泊棟名
1	徳地 ポン太	男・女	11	ひよどり
2	徳地 ポコ	男・女	10	ひよどり
3	徳地 ポン吉	男・女	10	ひよどり
4	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
5	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
6	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
7	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
8	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
9	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
10	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
11	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
12	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
13	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
14	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
15	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
16	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
17	〇〇 〇〇	男・女	10	ひよどり
18	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
19	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
20	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
21	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
22	〇〇 〇〇	男・女	11	ひよどり
23	〇〇 〇〇	男・女	28	ひよどり
24	〇〇 〇〇	男・女	35	ひよどり
25	〇〇 〇〇	男・女	42	ひよどり

No.	氏名	性別	学年(年齢)	宿泊棟名
26	〇〇 〇〇	男・女	26	ひよどり
27	〇〇 〇〇	男・女	37	ひよどり
28		男・女		
29		男・女		
30		男・女		
31		男・女		
32		男・女		
33		男・女		
34		男・女		
35		男・女		
36		男・女		
37		男・女		
38		男・女		
39		男・女		
40		男・女		
41		男・女		
42		男・女		
43		男・女		
44		男・女		
45		男・女		
46		男・女		
47		男・女		
48		男・女		
49		男・女		
50		男・女		

- ※ 1. 入所手続きの際に、提出ください。
 2. 学年は、小○・中○とご記入ください。左記以外は、年齢の記入をお願いします。
 3. 学級の名簿など、団体が作成したもので構いません。

【記入例】

野外活動計画書「オリエンテーリング・ウォークラリー」

作成日：令和2年10月1日
 作成者：(氏名) 徳地 ポン太

団体名	徳地の森小学校5年生							
実施日	令和2年12月1日(火)							
コース	<input checked="" type="checkbox"/> スコアオリエンテーリング <input type="checkbox"/> ポイントオリエンテーリング <input type="checkbox"/> ウォークラリー <input type="checkbox"/> その他()							
日程	内容	スタート	ゴール	備考				
	予定時刻	14:00	16:00	15:50~16:00にゴールすると+10P				
人数		男性	女性	合計	引率者			
	団体総数	12人	15人	27人	男性	2人	女性	3人
	参加人数	10人	12人	22人		0人		0人
	グループ数	4グループ						
不参加者	人数または氏名	1名(日暮 岳子)						
	活動場所・活動内容	保健室・休養						
	指導者氏名・電話番号	湯田 温子・090-.....						
引率体制	指導者氏名・電話番号	徳地 ポン太・080-.....						
	無線機番号(打合せ時記入)	110・111・112						
	引率の方法	<input type="checkbox"/> 各グループにつく <input checked="" type="checkbox"/> ポイントに立哨する <input type="checkbox"/> コースを巡回する <input checked="" type="checkbox"/> その他(本部待機)						
安全管理	対参加者(安全指導)	<input checked="" type="checkbox"/> 服装 <input checked="" type="checkbox"/> 雨具 <input checked="" type="checkbox"/> 靴 <input checked="" type="checkbox"/> 持ち物(<input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 携行食) <input checked="" type="checkbox"/> OL・WRの仕方 <input checked="" type="checkbox"/> マナー <input type="checkbox"/> ルート <input checked="" type="checkbox"/> 注意事項(<input checked="" type="checkbox"/> 落石 <input checked="" type="checkbox"/> 浮石 <input checked="" type="checkbox"/> 落雷 <input checked="" type="checkbox"/> 動植物 <input checked="" type="checkbox"/> 交通安全)						
	対引率者	<input type="checkbox"/> 下見の実施 <input checked="" type="checkbox"/> 同コースの経験者(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input checked="" type="checkbox"/> 緊急時の体制の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 救急バッグ等の携行 <input checked="" type="checkbox"/> 参加者の健康状態の確認 <input checked="" type="checkbox"/> 引率者間の連絡体制の確認						

【お願い】

- ①担当者は、活動30分前の打合せ時まで、本書に記入し、打合せ時にご提出ください(無線機番号を除く)。
- ②本所がコピーし、原本を担当者にお返しします。
- ③活動が終わったら、ご報告ください。
- ④OLは、地図に活動範囲及び立哨ポイントをご記入ください。

【記入例】

TAP（徳地アドベンチャー教育プログラム） 事前打合せシート

記入日 令和2年11月10日

利用団体名	団体名（ 徳地の森小学校 学年 5年 クラス数 1 記入者 徳地ポン太 ）
利用日時 TAP活動時間	令和2年10月28日 13：30～16：30
グループ	グループ数 (2 グループ) 1グループのおよその人数 (約 11 人) 1グループのおよその男女数 (男：約 5 人、女：約 6 人)
目的	TAPを通して、参加者にどんな力を身につけて欲しいですか？ <input type="radio"/> 困難なことに力を合わせて立ち向かおうとする力
現状	どうして、そう思われたのですか？ それは、参加者のどんな様子から感じられたのですか？ <input type="radio"/> やる子とやらない子と二極化している。 <input type="radio"/> 自信のないことには「どうせ」とあきらめる。
団体の様子 <small>※あてはまるものに、 チェックをしてください</small>	<input type="checkbox"/> 男女の仲がいい <input type="checkbox"/> 活動中、発言が活発にある <input checked="" type="checkbox"/> 休み時間など、お互いがよくしゃべっている <input checked="" type="checkbox"/> グループの中にリーダー的存在がいる <input checked="" type="checkbox"/> 身体的に配慮が必要な人がある <input type="checkbox"/> お互いに温かい声かけができています
活動中配慮が必要な人はいますか？	例：右手親指を1ヶ月前に骨折し、現在治療中である。 特別支援教室に在籍している児童がいる。… など <input type="radio"/> 車いすを使用している児童がいる。
利用後のねらい	TAPで学んだことを、どんなことに活かしてほしいですか？ <input type="radio"/> クラスづくり
引率の方はTAPやAFPYを知っていますか？	<input type="checkbox"/> 知らない (人) <input checked="" type="checkbox"/> 知っている (2 人) <input type="checkbox"/> 体験したことがある (人)

■TAP当日の事前打合せで使用するので、ご利用の2週間前までにFAXかEメールで、ご提出ください。

ご協力ありがとうございました。 FAX:0835-56-0130 Mail:tokuji-kikaku@niye.go.jp