TAP(徳地アドベンチャー教育プログラム) 事前打ち合わせシート

記入日: 西暦　　年　　月　　日
記入者:

団体名				学年	
				クラス数	
TAP活動日時①	西暦　　年　　月　　日　　:　　～　　:				
TAP活動日時②	西暦　　年　　月　　日　　:　　～　　:				
グループ	グループ数	グループ			
	1グループの人数	約　　人	1グループの男女数	男　約　人 女　約　人	

団体の様子 (あてはまるすべて)	□ 男女の仲がよい			□ 活動中の発言が活発にある		
	□ 休み時間など，お互いによくしゃべっている			□ お互いに温かい声かけができる		
	□ グループの中にリーダー的存在がいる			□ あきらめずに活動する姿がある		
最も大切したいねらい (1つまでチェック)	□ 協調性	□ コミュニケーション力	□ 信頼感			
	□ 考え抜く力	□ 自己肯定感・自信	□ 自主性			
	□ その他 (　　)					
ねがい	上記を踏まえて、こうなってほしいと思うことを教えてください。					
引率の方はTAPを知っていますか？	知っている　　人	知らない　　人	体験したことがある　　人			
活動中配慮が必要な人はいますか？TAP時のグループごとに教えてください。 例:特別支援学級(情緒)に在籍 例:右足首を1ヶ月前に捻挫(治療中)	グループ名					
	配慮児童生徒					
	※活動部屋					
	※ファシ					
※チェック項目 記録職員:	□スタート場所(　　)　□集合時の並び □終了後　→　□各グループで解散　□全体で集合(　　:　　に　　) □各グループにつかれる引率者へのお願い(静観しての観察・記録シートの記入) □ファシリテーターからの確認事項 □水筒の中身・虫よけスプレー・服装・帽子・雨具(カッパ)・タオルなどの確認					

ご利用の**2週間前までに**FAXかメールにてご提出ください。(※欄は，本所職員が記入します)
TAPの活動における参考にさせていただきます。ご協力ありがとうございました。

FAX:0835-56-0130　Mail:tokuji-kikaku@niye.jp