## 記入例

## P(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 記入者		4 年 6   徳地 ポ		<u>日</u>
団体名		ポ	ン太グル・	ープ		学年 クラス数	
TAP活動日時①	西暦 2024	年 7	月 2	日(火	曜日)	AM 9:30~	
TAP活動日時②	西暦 2024	年	月	日 (	曜日)	AM 9:30~ PM 13:30~	
グループ	グループ数		グルー	<u> </u>	マにつき最大6グ	`ループまでとな ┃ 男 約	います 7 人
	1グループの,		14 人		-プの男女数	女約	7 人
※1グループにつき8~20名となります							
団体の様子 (あてはまるすべて)	☑ グループ	がよい など, お互い の中にリーダ			□ お互い	の発言が活発に こ温かい声かけ oずに活動する	ができる
最も大切したいねら	<ul> <li>□ 協調性</li> <li>□ コミュニケーションカ</li> <li>□ 信頼感</li> <li>□ 自己肯定感・自信</li> <li>□ 自主性</li> <li>□ その他 (</li> <li>□ 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。</li> </ul>						
い (1つまでチェック)							
ねがい	上記を踏まえる	て、こうなって「	ましいと思っこ	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	2 人	知らない	、 人	体験	したことがある	人
	グループ名						
活動中配慮が必要 な人はいますかの 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)	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。