

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: 西暦 2024 年 6 月 1 日

記入者: 徳地 ポン太

2025.2.14改訂

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)	<input type="checkbox"/> AM 9:30~12:30	<input checked="" type="checkbox"/> PM 13:30~16:30		
TAP活動日時②	西暦 2024 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> AM 9:30~12:30	<input type="checkbox"/> PM 13:30~16:30		
グループ	グループ数	1 グループ	※1コマにつき最大6グループまでとなります		
	1グループの人数	約 14 人	1グループの男女数	男 約 7 人	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)	<input type="checkbox"/> 男女の仲がよい	<input type="checkbox"/> 活動中の発言が活発にある	
	<input type="checkbox"/> 休み時間など、お互いによくしゃべっている	<input type="checkbox"/> お互いに温かい声かけができる	
	<input checked="" type="checkbox"/> グループの中にリーダー的存在がいる	<input type="checkbox"/> あきらめずに活動する姿がある	
最も大切にしたい ねらい (1つまでチェック)	<input type="checkbox"/> 協調性	<input type="checkbox"/> コミュニケーション力	<input type="checkbox"/> 信頼感
	<input checked="" type="checkbox"/> 考え抜く力	<input type="checkbox"/> 自己肯定感・自信	<input type="checkbox"/> 自主性
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
ねがい	上記を踏まえて、こうなし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 2 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	<input type="checkbox"/> スタート場所 () <input type="checkbox"/> 集合時の並び <input type="checkbox"/> 終了後 → <input type="checkbox"/> 各グループで解散 <input type="checkbox"/> 全体で集合 (: に) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> ファシリテーターからの確認事項 <input type="checkbox"/> 水筒の中身・虫よけスプレー・服装・帽子・雨具 (カップ) ・タオルなどの確認
記録職員:	

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.go.jp