



「いのちの授業」 実施報告書



報告日 : 西暦 年 月 日 () 報告者名 : 様

連絡先 エフ・フィールド宛 E-mail: lucky@coda.ocn.ne.jp
TEL: 080-5101-9727 / FAX: (0594)76-9728 (担当: 水谷)

下記の通り「いのちの授業」を実施致しましたので、結果を報告致します。※印については、分かる範囲でご記入ください。

1. 実施日時	年 月 日 () 限目 限目 限目 (時 分 ~ 時 分) (時 分 ~ 時 分) (時 分 ~ 時 分)
2. 実施学校名	フリガナ ----- (※校長先生名) 立 学校 先生
〒 -	TEL - -
<※実施校住所> フリガナ ----- 都道府県 市区町村	
3. クラスと担任	年 組 人 担任名 様 ----- 年 組 人 担任名 様 ----- 年 組 人 担任名 様 ----- 年 組 人 担任名 様
4. 保護者参加人数	あり (約 名) 、なし [先生参観 名]

5. メイン講師	様	聴診器講師	様
6. その他 (感想)			

7. 謝礼金	円	交通費	円
--------	---	-----	---

8. 交通手段 (※目的地へ向かう際は、同乗での移動にご協力をお願い致します。)	
名前 (A) ()	名前 (B) ()
車: 往復 () km、往復所要時間 () 分、高速代 () 円	車: 往復 () km、往復所要時間 () 分、高速代 () 円
その他 []	その他 []

9. 感想ノート提出日	月 日送付
-------------	-------

<事務局備考欄>
