|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【宛て先】**　みやぎ教育応援団事務局（宮城県教育庁生涯学習課内）　　　　　担当　宛てFAX ：022-211-3697E-mail：m-ouendan3842@pref.miyagi.lg.jp | **【件　名】****令和　年度****みやぎ教育応援団活動状況回答用紙** | **【発信日・発信者】** 令和　　年　　月　　日 |
| 団員名〔　　　　　　　　　　　　　　　　〕 御担当者名〔　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **支援対象** | **職場見学** | **就業体験** | **講師・指導者として活動** | **その他施設の貸出等** | **支援した学校・団体等名** | **【記入上の留意事項】**①　年度中の活動の件数，回数を記入してください。※応援団としての依頼でなくても，子供対象の活動があれば御記入ください。②　年度末までの活動が予定されている場合は，見込みで御記入願います。③　支援した，学校・団体等の名前は，可能な限り御記入願います。④　今年度の活動が無かった場合は，空欄に「活動件数なし」と御記入ください。（任意）⑤　活動の様子について教えてください。別紙「活動の様子報告書」に概要等を記入し，この回答用紙とともにお送りください。**285016** |
| **保育所****幼稚園****認定こども園** | 件 | 件 |  回 |  回 |  |
| 人 | 人 |
| **小学校** | 件 | 件 |  回 |  回 |  |
| 人 | 人 |
| **中学校** | 件 | 件 |  回 |  回 |  |
| 人 | 人 |
| **高等学校** | 件 | 件 |  回 |  回 |  |
| 人 | 人 |
| **特別支援学校** | 件 | 件 |  回 |  回 |  |
| 人 | 人 |
| **PTA団体** | 件 | 件 |  回 |  回 |  |
| 人 | 人 |
| **子供会** | 件 | 件 |  回 |  回 |  |
| 人 | 人 |
| **その他** | 件 | 件 |  回 |  回 |  |
| 人 | 人 |
| ◆ステッカー･ポスター申請欄 （○印を欄に御記入ください。） |  | ← ステッカー |  | ← ポスター |

**みやぎ教育応援団マッチング会議等各種連絡に使うためのメールアドレスの登録をお願いします。メールアドレスが無い場合は電話番号・ＦＡＸ番号のみでも結構です。**

**以前に登録している団員様も，お手数ですが確認のため御記入願います。**

**メールアドレス【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】**

**電話番号【　　　　　　　　―　　　　　　　　―　　　　　　　　】　　　ＦＡＸ番号【　　　　　　　　―　　　　　　　　―　　　　　　　　】**