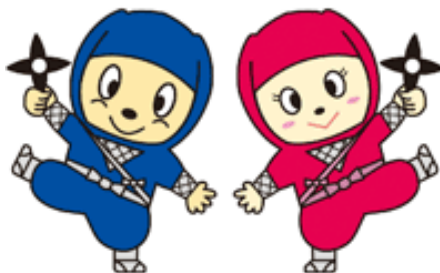


学校における福祉教育（地域との交流）の 取り組みに関するアンケート調査票

※記入に当たって

- ・ 貴校の取り組み（H23年度、予定含む）について、お答えください。
- ・ 選択する回答数は、設問の指示に従ってください。指示のない設問の回答数は1つです。
- ・ 「その他」を選択された場合は、内容を（ ）内に簡潔に記入してください。
- ・ 【学年ごとにお答えください】と指定している設問については、該当する学年欄に回答番号を記入してください。



学校(園)名	
担当教諭名	
連絡先	

伊賀市地域福祉計画 高参加高福祉部会

*以下の設問は、自由記述です。

問6：福祉教育の課題としてお感じになっていることがあれば、お書きください。

- ・
- ・
- ・

問7：課題を解決する方法として考えられることがあれば、お書きください。

- ・
- ・
- ・

問8：伊賀市では、児童・生徒のボランティア体験や地域福祉活動、介護保険事業、障がい者福祉事業、保育所運営事業に取り組んでいます。今後、福祉教育を進めるうえで、福祉事業所・市・社会福祉協議会・に求められることがあれば、お書きください。

- ・
- ・
- ・

《ご協力ありがとうございました。》