

関西キャリア教育支援協議会行（FAX：06-6444-6450）
施設見学実施報告書（学校記入用）

協力先企業・団体名 _____
施設等名称 _____
担当者氏名（役職） _____
企業の連絡先 _____

項目	内容
学校名・企画担当者	
活用時間の種別	※該当の番号に○印を付けること 1. 総合的な学習の時間 2. 選択教科（教科名： _____） 3. 学校行事（行事名： _____） 4. その他（ _____）
実施した内容等	
日時（使用時間）	
対象者（参加者数）	（ _____ ）年生 ・ （ _____ ）人 引率教員（ _____ ）人
実験・実習等の有無	有（参加人数 _____ 人） ・ 無

※ 下記の各項目（1～4）について、できる限り詳細に記入してください。

※ 本報告書は関西キャリア教育支援協議会から見学受入企業・団体に報告します。

1. 学習内容

2. 施設見学のねらいと得られた効果
（ねらい）

（効果）

3. 児童または生徒が特に興味・関心を示した内容

4. 教員の全体的な印象・感想・要望等

5. 児童または生徒の感想・意見等につきましては、アンケートを添付ください。

以上

※ご記入いただいた情報は、関西キャリア教育支援協議会からの情報提供のみに利用します。