アドベンチャーラリー　事前調査票

より効果的な指導のためにご記入いただき、ご利用日の**２週間前まで**にメールもしくはFAXにてご回答ください。（メール：awaji-shinsei@niye.go.jp 　FAX：0799-55-0463）

※本調査票については、アドベンチャーラリーの指導のみに利用いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| １．学校・団体名 | |
|  | |
| ２．学年もしくは年齢・研修名（例：５年生・集団宿泊研修、企業の新人研修など） | |
|  | |
| ３．利用状況 | |
| 令和　　年　　　月　　　日  　　：　　　　～　　　　　： | 体験者数：　　　　　　　　名  （内訳：男子　　　名、女子　　　名）  グループ数：　　　　グループ  引率者数：　　　　　　　　名 |
| ４．ねらいや目的（例：学級づくり、信頼関係の構築など） | |
|  | |
| ５．体験者の現在の状況や課題（例：人間関係の固定化や男女の関わりが少ないなど） | |
|  | |
| ６．配慮が必要な方の情報（例：身体的、精神的に配慮が必要な参加者など） | |
|  | |
| ７．活動についての要望（例：希望の活動など） | |
|  | |