

# 記入例

(様式2)

## 掛川市福祉教育実践校事業計画書

学 校 名		校 長 名	※R8 年度の校長名
所 在 地		指導教諭名	※R8 年度のご担当者様
電 話 番 号	—	E-MAIL アドレス	
F A X 番 号	—		
児童生徒数	名	県実践校事業指定経験	有 (第 期) 無
活動目標			

活動計画の 概 要	
--------------	--

4月1日～4月15日の提出する日付

上記のとおり提出いたします

令和8年4月●●日

学 校 名

校 長 名 ※R8年度の校長名

印

社会福祉法人掛川市社会福祉協議会  
会 長 大 石 勇 様