

# 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 FAX番号	— —	E-MAILアドレス	
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