

令和 3 年度

学習計画書

提出日： 年 月 日（ ）

| | |
|------|------------------|
| 学級区分 | まなび・こそだて・はぐくみ 学級 |
| 団体名 | |
| 目 標 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 備 考 | |

| 回 | 学 習 計 画 | | | | 予算額 | 残額 |
|-----|---------|-------------------------|----|--------------------------------|---|----|
| 1 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 2 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 3 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |

| 回 | 学 習 計 画 | | | | 予算額 | 残額 |
|-----|---------|-------------------------|----|--------------------------------|---|----|
| 4 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 5 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 6 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |

| 回 | 学 習 計 画 | | | | 予算額 | 残額 |
|---|---------|-------------------------|----|--------------------------------|---|----|
| 7 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| | | 人数： 人 | | | | |
| 8 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| | | 人数： 人 | | | | |
| 9 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| | | 人数： 人 | | | | |

| 回 | 学 習 計 画 | | | | 予算額 | 残額 |
|-----|---------|-------------------------|----|--------------------------------|---|----|
| 10 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 11 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 12 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |

| 回 | 学 習 計 画 | | | | 予算額 | 残額 |
|-----|---------|-------------------------|----|--------------------------------|---|----|
| 13 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 14 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 15 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |

| 回 | 学 習 計 画 | | | | 予算額 | 残額 |
|-----|---------|-------------------------|----|--------------------------------|---|----|
| 16 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 17 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 18 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |

| 回 | 学 習 計 画 | | | | 予算額 | 残額 |
|-----|---------|-------------------------|----|--------------------------------|---|----|
| 19 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 20 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |
| 21 | 学習日 | 年 月 日 () | 会場 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 学習時間 | 時 分～ 時 分 | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | テーマ | | 講師 | ミント宅配便・リーダーバンク 香り教室・その他 () | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | 形態 | 講話・討議・観察・活動・ その他 () | | 講師名： | | |
| | 内容 | | | 時間： 時 分～ 時 分 | | |
| | | | 託児 | 場所： | <input type="checkbox"/> 団体負担 <input type="checkbox"/> 市教委負担 | |
| | | 時間： 時 分～ 時 分 | | | | |
| 人数： | 人 | | | | | |