

## 「市立特別支援学校児童生徒の地域活動推進事業」事業計画書

1 事業名	市立特別支援学校児童生徒の地域活動推進事業
2 団体(グループ)名	
3 事業要件	次のアからウの項目について、具体的に記入してください。
ア	市立特別支援学校に在籍する児童生徒を含むもの 在籍児童生徒の人数、氏名(学年)
イ	企画等の段階から子どもたちを参画させて行うもの 子どもたちを参画させる部分
ウ	月1回以上土曜日等に継続して活動するもの 実施月日(曜日) 別紙に記入
4 活動内容	活動内容として概ねあてはまるものを選び、○をしてください。(複数の内容も可)
ア	地域との連携や余暇・文化活動の充実を深める活動
イ	障害のある児童生徒の理解・啓発を深める活動
ウ	地域の自然や人々との協働を深める活動
エ	障害のある児童生徒の社会参加と自立を促す活動
5 事業概要	具体的に記入又はあてはまるものに○をしてください。
(1) 実施目的	
(2) 社会福祉協議会や公民館等との連携を記入してください	
(3) 来年度以降の事業実施予定	ア 今年度限り                      イ 来年度以降も継続予定                      ウ 事業実施後に判断
6 担当者連絡先	助成金交付申請の事務を担当されている方について記入してください。
(1)	団体(グループ)での役職、氏名 .....
(2)	住 所                      〒 .....
(3)	TEL・FAX番号    TEL (     )                      FAX (     ) .....
(4)	Eメールアドレス .....
(5)	校内の連絡窓口    令和6年度                      学部                      年                      児童生徒名 .....

◆ 参考となる資料がありましたら、あわせて提出してください。(A4 2枚まで)