特別支援学校での体験記録

学校名：　千葉県立東葛の森特別支援学校　　学年：　　氏名：

日目	月　　日（　　曜日）	体験時間	時　　分～　　時　　分
施設名		担当者名	
今日の目　標			

時　刻	プログラム	具体的な体験内容

【体験所感】今日の体験で学んだこと、気づいたこと、反省点や疑問点等

【受入施設:担当者の記入欄】（助言・指導点等）

確認印	