

家庭教育学級学習年間計画書



実施学校名	学校
重点目標	
学級代表 (保護者氏名)	学級長 ()
開設期間	令和 年 月 日 ~ 年 月 日
サポ・プロ講師 (トレーナー役)	<input type="checkbox"/> 県派遣トレーナーに依頼 ⇒ 【様式1-2】要提出 ※紙またはデータでご提出ください。
	<input type="checkbox"/> 教職員に依頼 ⇒ 【様式1-2】提出不要 ※学習計画書【様式2】をご提出ください。

No	実施予定日	学習分野	学習課題	講師名	講師謝金 利用	参加者
1	月 日				有	親子
					無	保護者のみ
2	月 日				有	親子
					無	保護者のみ
3	月 日				有	親子
					無	保護者のみ
4	月 日				有	親子
					無	保護者のみ
5	月 日				有	親子
					無	保護者のみ
6	月 日				有	親子
					無	保護者のみ
7	月 日				有	親子
					無	保護者のみ
8	月 日				有	親子
					無	保護者のみ

学習分野 (A~Eの中から選択してください。)	A	みやぎ家庭教育サポートプログラム ※原則1回は実施。	D	家庭での思いやりや絆を育む取組(親子参加型の講座含む)
	B	家庭でのしつけ、ルール	E	家庭での情報教育等(防災教育、視察含む)
	C	家庭で育む子どもの生活リズム		

- 【記載上の注意点】
- ・ 提出時点の予定を記載してください。
 - ・ 講師名が決まっていない場合は「未定」と記入してください。
 - ・ 「サポ・プロ」講座実施において、トレーナー派遣を希望する場合は、第一希望日及び希望プログラム名を記入し、講師名は「未定」と記入してください(講師の指定はできません)。