令和７年度　長崎県まなびサポート　感想

**入力確認用**　※必要に応じて、このページを印刷して御利用ください。提出の必要はありません。

今後の活動を更に充実させるための資料にしたいと思います。

申請団体の代表者（申込責任者でも可）は、以下について入力し、送信してください。

回答には、５～10分程度掛かります。

**※回答期限：サポート実施日から10日以内**

【基本情報について】

　申請団体、会の名称、実施日時、会場等について入力してください。

１　申請団体名

|  |
| --- |
|  |

２　回答者　職名・氏名

|  |
| --- |
|  |

３　会の名称

|  |
| --- |
|  |

４　実施日

|  |
| --- |
|  |

５　時間

|  |
| --- |
|  |

６　場所（オンラインで実施した場合は「オンライン」と回答）

|  |
| --- |
|  |

７　教育センター対応所員

|  |
| --- |
|  |

【参加人数について】

　参加した**教職員等の人数**を入力してください。

　　※参加者がいない校種等については、０（ゼロ）と入力する。

　　※各種コンテスト等に参加した児童生徒数、及び参観者数（保護者等の人数）は含まない。

８　幼稚園教職員（人）

９　小学校教職員（人）

10　中学校教職員（人）

11　高等学校教職員（人）

12　特別支援学校教職員（人）

13　行政職員（人）

14　その他参加職員　（例）大学職員●人　など

【内容について】

　サポート内容、長崎県まなびサポートの運営等についての感想、意見、要望等を入力してください。

15　長崎県まなびサポートの内容で印象に残ったこと、感想等

|  |
| --- |
|  |

16　長崎県まなびサポートを終えて、貴団体の取組における新たな気付き、課題等

|  |
| --- |
|  |

17　長崎県まなびサポートに対する意見、要望等

|  |
| --- |
|  |