

HAP利用申込_事前シート

団 体	名称				
	代表者				
	住所	〒			
	T E L			F A X	
担 当 者	名前			緊急連絡先	
	E-mail				
【1日目】					
実施日時		令和	年	月	日
昼 休 憩	時間等	～ （弁当持参・食堂利用・ほか）			
	全体集合	(休憩前) ☐ 有 ☐ 無 (休憩後) ☐ 有 ☐ 無			
参加者		総人数	人	参加者数	人 引率者数
		クラス数	クラス規模		
		(学年等)	～		
		(年齢等)	～		
【2日目】					
実施日時		令和	年	月	日
昼 休 憩	時間等	～ （弁当持参・食堂利用・ほか）			
	全体集合	(休憩前) ☐ 有 ☐ 無 (休憩後) ☐ 有 ☐ 無			
参加者		人数	人	(参加者数	人 引率者数
		クラス数	クラス規模		
		(学年等)	～		
		(年齢等)	～		
保険の加入について					
HAP実施にあたり、別途保険加入を検討される場合は、ご相談をお受けします。 ※団体等で加入している保険について 団体等で加入している保険でHAP活動が保険適用内かどうかについて、各団体で契約している保険会社にご確認ください。					
☐ 相談を希望する			☐ 加入済み保険の確認済み		

【HAP事前ヒアリングシート】

HAPを実施する目的（ねらい）

目的（ねらい）の理由や背景について

HAPに期待する効果

普段の様子について

特に配慮が必要と思われる参加者について

その他、気になることなど

嬉野台生涯教育センター

manatasうれしの

TEL 0795-44-0711 FAX 0795-44-1185

ひょうご冒険教育(HAP) 事前シート

団 体	名称	嬉野台小学校		
	代表者	嬉野 太郎		
	住所	〒 673-1415	加東市下久米1227-18	
	TEL	0795-44-0711	FAX	0795-44-1185
担 当 者	名前	嬉野 太郎	緊急連絡先	090-●●●●-●●●●
	E-mail	〇〇〇〇@manatas.jp ※公的なメールアドレスを記入。		
【1日目】				
昼 休 憩	実施日時	令和 6 年 4 月 10 日 9:00 ~ 15:00		
	時間等	12:00 ~ 13:00 (弁当持参)		
	全体集合	(休憩前) ☒ 有 ☐ 無 (休憩後) ☐ 有 ☒ 無		
参 加 者	人数	65 人	(参加者数)	61 人 引率者数 4
	クラス数	2	クラス規模	1組 31名、2組30名
	(学年等)	小学5年	~	小学5年
	(年齢等)	10歳	~	11歳
【2日目】				
昼 休 憩	実施日時	令和 年 月 日 ~		
	時間等	~ (弁当持参・食堂利用・ほか)		
	全体集合	(休憩前) ☐ 有 ☐ 無 (休憩後) ☐ 有 ☐ 無		
参 加 者	人数	人	(参加者数)	人 引率者数
	クラス数	クラス規模		
	(学年等)	~		
	(年齢等)	~		
保険の加入について				
HAP実施にあたり、別途保険加入を検討される場合は、ご相談をお受けいたします。 ※団体等で加入している保険について 団体等で加入している保険でHAP活動が保険適用内かどうかについて、各団体で契約している保険会社にご確認ください。				
☐ 相談を希望する		☐ 加入済み保険の確認済み		

【HAP事前ヒアリングシート】

HAPを実施する目的（ねらい）

新たなクラス発足にあたっての関係構築
固定化された関係の改善

目的（ねらい）の理由や背景について

5年生になる際にクラス替えがあったが、学年全体で2クラスしかなく、生徒間の関係が一部固定化されているため

HAPに期待する効果

クラスメイトの新たな一面を発見する
クラスごとでの関係がよりよくなる

普段の様子について

入学時から構築された関係を基本とした関りしか見られない
クラス替えについて不満や不安を抱えている発言が散見される

特に配慮が必要と思われること、もしくは参加者について

特にありません
ただ、激しい運動に制限がある生徒がいます。

その他、気になることなど

特にありません

嬉野台生涯教育センター
manatasうれしの

TEL 0795-44-0711 FAX 0795-44-1185