

平成 年度 教育コラボレーション演習個人票

<学生記入欄>

記入日： 年 月 日

大学・学部・学科	大阪教育大学 教育学部 教育協働学科	課程・専攻・ コース		回生
学 籍 番 号		ふりがな		
電 話 番 号 (連絡がつきやすい携帯電話が望ましい)		E-mail		
住 所	〒			
移 動 経 路	(自宅と受入先間の移動経路を記入) 移動時間：およそ () 分 ※自転車、原付バイクでの移動は、受入先に許可された場合のみ可能です。			
受入先で教育コラボレーション演習に取り組むにあたっての抱負				

【受入先との打合せ内容を学生が記入する】

活動開始予定日	年 月 日
定期的な活動日時の予定	※毎週〇曜日の〇時～〇時など活動日時の計画をご記入ください。未定の場合は空欄で構いません。
活動内容の予定	

※ 受入先でコピーをお取りいただき保存ください。原本は学生に渡してください。