

令和 年 月 日

山形県立新庄北高等学校長 殿

「Myエリア・ラーニング」活動について（届出）

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

下記により、保護者の責任下において、「Myエリア・ラーニング」活動を行う予定ですので、届出いたします。なお、この活動を行うにあたり、安全には十分留意いたします。

記

1 目的

2 主な活動内容

- ・
- ・
- ・
- ・

3 期間及び活動を予定する曜日、時間

4 連絡先

郵便番号 (        —        )

住 所 山形県 (市・郡)

指導者（活動証明者）の職・氏名

電話番号 (        —        —        )

5 その他

令和 年 月 日

## 「Myエリア・ラーニング」活動計画書

年 組 番 氏名

以下の予定表に従って活動を予定していますので、届出いたします。

目 的：

①活動証明（指導）者 所属	職	氏名	
（連絡先）住所			
電話（	—	—	
）			
②活動証明（指導）者 所属	職	氏名	
（連絡先）住所			
電話（	—	—	
）			
主な活動場所			
月	実施予定場所	予定時間／ 予定累計時 間	内 容
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	

※単位認定のためには、1年間で累計35時間を優に超えることが必要です。また、活動時間には、打合せや準備の時間を含めることができますが、活動場所への移動時間等は含みません。

※計画については、別紙（各団体の活動計画表等）を添えて提出しても構いません。



令和 年 月 日

山形県立新庄北高等学校長 殿

## 「Myエリア・ラーニング」活動 総括レポート

年 組 番 氏名

以下のようにボランティア活動を実施しましたので、報告いたします。

活動場所	主な活動内容	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>	
活動から学んだこと		
		教務課印