

## 令和2年度 富士見市地域子ども教室実施報告書

教室名			報告者		
活動日	年	月	日	曜日	天気
	時	分	～	時	分
参加者数	児 童	名	スタッフ(コーディネーター他)	名	
	無償ボランティア	名	その他( )	名	
活動内容	通常活動・イベント・共催事業・協力事業・その他( )				
	具体的内容			活動場所(具体的に)	
参加費 謝金の状況	児童参加費	円/1人	講師謝金	円/1人	
気づいたこと 注意したこと	安全管理員などの指導状況・防犯対策・怪我・事故防止などについて				
怪我などの 処置	学年・組 氏 名	発生場所、状況、 怪我や病気の症状など(具体的に)		処置・対応	保険 申請
	年 組				有・無
	年 組				有・無
	年 組				有・無
	年 組				有・無
	年 組				有・無
	年 組				有・無
	年 組				有・無
	年 組				有・無
活動前の 安全管理 チェックリスト	<input type="checkbox"/> 遊具や器具の安全点検は行ったか？ <input type="checkbox"/> 不審者情報、災害の警報は出していないか？ <input type="checkbox"/> 応急手当用品(救急箱)はそろっているか？ <input type="checkbox"/> 子どもたちがケガをしそうな場所はないか？ <input type="checkbox"/> 活動内容の安全管理についてスタッフとの共通理解はできたか？ <input type="checkbox"/> 健康面で配慮する子どもの把握はできたか？ <input type="checkbox"/> 活動の前に、子どもたちに安全管理面での指導がなされたか？ <input type="checkbox"/> 天候の急変や付近における事件の発生等は起きていないか？ <input type="checkbox"/> 子どもたちの様子に異変はないか？ <input type="checkbox"/> 子どもたちの帰宅にあたって問題はないか？				

月ごとにまとめ、出勤簿と一緒に生涯学習課へ提出してください。