

(別紙)

特別活動の実践に関する相談票

第Ⅰ期相談期間(4月～6月末) 7月中旬以降に回答予定

第Ⅱ期相談期間(8月～10月末) 11月中旬以降に回答予定

第Ⅲ期相談期間(11月～3月末) 5月中旬以降に回答予定

項目	内容	備考
①相談概要 (簡潔で構いません) ※必須	相談内容・区分(□でチェックしてください。複数でも結構です。) □学級・ホームルーム活動 □児童会・生徒会活動 □クラブ活動 □学校行事 □その他(学級経営、生徒指導等) 《具体的に記入できれば、御記入ください。》	詳細については、メールでお問い合わせさせていただきます。
②あなたへの回答について ※必須	1 氏名 (フリガナ) _____ () 2 所属 3 連絡先 メールアドレス: (Fax も可) Fax 番号 ()	公開する場合は、了承をいただきます。
③本相談を知った方法 ○で囲む	(学会)ホームページ 学会員からの情報 チラシその他	
④会員の有無 ○で囲む	あなたは、日本特別活動学会員に入会していますか。 会員 非会員	

相談票送付アドレス 実践研究支援委員会代表

Miyajima-Masayoshi@twcpe.ac.jp