フィールドワーク実施確認書

　　　(送付先　学科主任メールアドレス) ishikawa@hyogo-ikigai.or.jp

作成年月日：令和　　年　　月　　日

　【裏面あり】

|  |  |
| --- | --- |
| 在籍する学科 | 園芸　　　健康　　　国際理解 |
| 学　　年 | １年　　２年　　３年　　４年 |
| 氏　　名 |  |
| フィールドワーク実施年月日 | 　令和　　年　　月　　日（　　） |
| 単独又はグループの別 | 　単独訪問　グループ訪問（　班　　班の一部　　その他　） |
| 訪問施設又はイベントの名称（所在市町） | （　　　　　　　市　町　） |
| 施設・イベントの評価(いずれか丸囲み) | 　　　　　　　　　　　　　　◎非常によかった◎　　　○　　　×　　 　○よかった　　　　　　　　　　　　　　×残念だった |
| 感　　想 |  |

【以下に施設入場券、パンフレット等を貼付して下さい。別添も可】