教育総務部・文化財課／川口市立文化財センター「郷土資料館」　歴史教室

 **実施報告書**

|  |
| --- |
| **実施後、かならず　３日以内　にＦＡＸ(283-3595)でお送りください** |
| **学校名****記入者氏名** | **川口市立　　　　　　　　　　　　　学校　（記入者）** |
| **実施日** | **令和　　　　　　年　　　　 　　月　　 　　　　日　（　　　　　）** |
| **参加学級数****参加人数** | **●参加学級数　　　　　　　　　　　　　　　学級****●参加児童生徒数　　　　　　　　　　　　　　名****→うち、【特別支援学級】 の児童生徒数　　　　　　　　　名****→うち、オンラインを通じて参加した****【長期欠席】 の児童生徒数　　　　 　　　 　　　名****【欠席・出席停止】 の児童生徒数　 　　　　　 　　名** |
| **■児童の様子や学習感想、児童の変容や成果など** |