

平成29年度【学校サポート活動】活動報告書

課程・学科 専攻・コース		回生		学籍番号	
ふりがな		学校園名			
氏名					

活動期間・曜日・ 時間帯等	
1. サポート活動の内容	
2. サポート活動をして良かったこと, 成功事例	
3. サポート活動をして困ったこと, 失敗事例	
4. 今後サポート活動をしようと思っている学生へのアドバイス	

※特に様式は指定しません。上記の内容をメールで送信してください。
送信先: ssg@bur.osaka-kyoiku.ac.jp (教務課免許・実習係)