

(TEL:0797-77-2028 FAX:0797-71-1891 mail:m-takarazuka0112@city.takarazuka.lg.jp)

担当者名	ふりがな	
住所	〒	
電話	—	—
FAX	—	—
受入可能人数	人(男子 人 女 人)*一週間での受入数	
受入可能期間 可能な期間の()に○をお願いします	() 5月19日～ 5月23日 中山五月台中学校 () 9月 1日～ 9月 5日 御殿山中学校 () 9月 8日～ 9月12日 西谷中学校 南ひばりガ丘中学校 安倉中学校 光ガ丘中学校 山手台中学校 () 9月29日～10月 3日 長尾中学校 宝梅中学校 高司中学校 ()10月 6日～10月10日 宝塚第一中学校 宝塚中学校 ()10月20日～10月24日 養護学校 (令和7年度よりたからづか支援学校に学校名変更)	
受入時間帯	時 分 ～	時 分
活動期間中の受入可能曜日 *該当箇所に○印	月 火 水 木 金	
主な活動内容		
活動時の服装 *該当箇所に○印	制服 ・ 体操服 ・ その他()	
事前打ち合わせ*該当箇所に○印 (生徒)	可 ・ 不可 ・ その他()	
活動中の訪問 *該当箇所に○印 (教員)	可 ・ 不可 ・ その他()	
訪問時の写真・ビデオ撮影	可 ・ 不可 ・ その他()	
生徒の持ち物		
腸内検査	必要 ・ 不要	
活動期間内の1, 2日間の受入 (他の事業所の休業日の活動)	可 ・ 不可	
その他連絡事項等		