

AAP (あかぎアドベンチャープログラム) 事前調査票

より効果的な指導のためにご記入いただき、事前にFAXで回答をお願いします。
 ※この情報についてはAAPの指導のみ利用いたします。

1 学校・団体名				■AAP体験回数 <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以上()	
2 学年・年齢・性質 (例:5年生 集団宿泊体験学習の一環、初任者研修など)					
3 活動日の動き (該当箇所に○をつけてください。該当がなければ()に記入してください。)					
活動日(月日)	活動時間	集合場所	解散場所	■体験人数 名 内訳: 男子 _____ 名 女子 _____ 名	
	AM 9:00 ~ 12:00 (~)	つどいの広場 多目的フィールド	現地(活動場所) ()		
	PM 13:30 ~ 16:30 (~)	()	() ※原則現地解散で お願いします。		
4 集団の状況や課題 (例:男女の仲が…、クラス替えがあり…、クラスがずっと一緒に…、人間関係が固定化されていて…、年度当初で人間関係ができていない等)					
5 AAPを行うねらいや目的 (例:クラス作りに、信頼関係の構築、チームで課題解決に取り組めるように等)					
6 チーム分けの方法 (例:クラスごとに機械的に、普段関わっていない仲間同士等)					
7 チーム編成(最大15人) [例:1班(男7人、女7人)]					

★お願い

※基本的な持ち物:水筒、帽子、汗ふきタオル、カッパ(セパレート式が望ましい)。

※活動の安全のため、長ズボン着用。サンダルは、不可です。

※チームの力で人間関係を築いていくプロセスを大切にしています。外部よりアドバイスや言葉かけ、ポーズを求める写真撮影等のご遠慮ください。影響を与えない距離から、活動を参観ください。