「オレンジリボン運動」実施報告書

１．実施者に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事項 | 記入欄 |
| ① | 学校名 | 関西保育福祉専門学校 |
| ② | 実施主体（構成員の数）（注） | 学友会　オレンジリボン実行委員会　　（　９人） |
| ③ | 指導教員名・役職  ※指導を受けた教員がいる場合 | 教頭　細川明子 |

　（注）実施主体の欄には、ゼミやサークルの名称を記入してください。

２．「オレンジリボン運動」実施期間等に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 事項 | 記入欄 |
| ① | 実施期間 | 平成２７年１０月３１日～平成２７年１１月　１日 |
| ② | 実施したイベント等  ※該当に○、（　）内に具体的イベント名等を記載 | 学園祭（　　　　　　　　　　）  ・　市町村や民間団体主催のイベント（　　　　　　　　　　　）  ・　その他（　　　　　　　　　　　） |
| ③ | 対象者数等（注） | 約８２０人　，対象者の範囲（在校生、保護者、来場者等） |

　（注）対象者数は、例えばオレンジリボンを配布した対象者数、発表会をした場合の来場者数、アンケートを実施した場合の対象者数等を概算で記入してください。対象者の範囲には、「オレンジリボンを配布した対象者数」と記入するなど、対象者数の範囲がわかるようにしてください。

３．今後の「オレンジリボン運動」実施内容に関する事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 今後、「オレンジリボン運動」を学園祭等で独自に継続させたいと思いますか？  ※該当番号に○ | ．　今後も継続したい  ２．　今後継続する予定はない  ３．　未定 |

報告年月日　平成２８年２月２６日

報告責任者　細川明子