

視 覚

平成29年度 ピア・チューター実施報告書

枚目 / 枚

ピア・チューター氏名
(専属)

(署名又は記名・押印)

月

日付			活動時間		種別	活動内容	時間	障害学生サイン
	対象学生		開始時間					
(記入例) 5/10	対象学生	筑波 花子	開始時間	10 : 00	②	「心理学概説」授業のプリント	30分	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 筑波 </div>
	作業場所	支援室	終了時間	12 : 00	③	追加履修申請についての書類	30分	
			合計時間	120分		①	雑誌論文「通常学級で学習する弱視児への支援」	
	対象学生		開始時間	:				
	作業場所		終了時間	:				
			合計時間	分				
	対象学生		開始時間	:				
	作業場所		終了時間	:				
			合計時間	分				
	対象学生		開始時間	:				
	作業場所		終了時間	:				
			合計時間	分				
	対象学生		開始時間	:				
	作業場所		終了時間	:				
			合計時間	分				
合計補助時間数				分				
※事務記入欄		合計		分	総計	分 /	時間	

確認者 (クラス担任・指導教員)

(署名又は記名・押印)

※種別 ①テキスト化(スキャン・認識・校正) ②対面朗読 ③代筆 ④資料作成補助 ⑤文献検索・入手補助 ⑥履修管理補助 ⑦その他