

聴 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	支援対象		活動時間		講義種別	種別	講義名	障害学生サイン
			開始時間	終了時間				
(記入例) 5/10	対象学生	筑波 花子 他	開始時間	12 : 15	通常 ・ 集中	①	聴覚障害学	筑波、〇〇、△△
			終了時間	13 : 30				
	人数	3人	合計時間	75分				
	対象学生		開始時間	:	通常 ・ 集中			
			終了時間	:				
	人数	人	合計時間	分				
	対象学生		開始時間	:	通常 ・ 集中			
			終了時間	:				
	人数	人	合計時間	分				
	対象学生		開始時間	:	通常 ・ 集中			
			終了時間	:				
	人数	人	合計時間	分				
	対象学生		開始時間	:	通常 ・ 集中			
			終了時間	:				
	人数	人	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 ①PC要約筆記 ②手話 ③文字おこし ④ノートテイク ⑤その他