

薬物乱用防止教室 開催準備シート

学校名	学校	年	人	学校担当者	様	TEL	
						FAX	
				LC担当者	L	緊急時 TEL	

学校担当者 とアポ	<input type="checkbox"/> 事務局で事前打合せ用資料を受領
	<input type="checkbox"/> 学校担当者へアポ（本番1～2週間前頃）

事前 打合せ	打合せ日時	年 月 日 ( )		時 分 ~	時 分	
	<input type="checkbox"/> 「運営説明シート」をお渡しして打合せ					
	<input type="checkbox"/> テキスト お渡し	受講者への事前配布をお願いする。				
	<input type="checkbox"/> 柏崎ライオンズクラブ パンフレットお渡し	教室中とはとにかく時間がない旨を説明。				
	<input type="checkbox"/> 感想文依頼文書 お渡し、メール依頼					
	<input type="checkbox"/> 教室会場を実際に確認	教室名	階	教室		
	<input type="checkbox"/> 設営の配置をシミュレーション	イス、テーブル、スクリーン、電源の位置				
	<input type="checkbox"/> 映写機材	電子黒板 or プロジェクター				
	<input type="checkbox"/> マイク使用	マイクなし or マイク 本依頼済				
	<input type="checkbox"/> (中学のみ) ロープレ発表	ホワイトボード or A3用紙+ペン				
<input type="checkbox"/> 児童・生徒の班編成を確認(標本、ロープレ)	5～6名程度の班編成を依頼					
<input type="checkbox"/> クラブ事務局に報告、教室参加者への連絡依頼						

担当Lより 引継ぎ事項	上記のとおり開催いたします。 教室参加者は、ライオンズのTシャツ、ポロシャツ、ジャンパーのいずれかを着用してください。
----------------	--

開催 当日	日時	年 月 日 ( )		時 分 学校玄関前集合				
				時 分 ~ 時 分 開催				
				開催する部屋	階	教室		
	保護者参観			他クラブ見学				
	出席者	講師L		役員L		担当L		参加L
	<input type="checkbox"/> パソコン・レーザーポインター	担当Lが当日持参						
	<input type="checkbox"/> プロジェクター(電子黒板でも常時持参)							
	<input type="checkbox"/> パネル・バナー							
	<input type="checkbox"/> 薬物レプリカ							
	<input type="checkbox"/> カメラ(受講者の顔は写さないように)							
	<input type="checkbox"/> マイク使用	マイクなし or マイク 本						
	<input type="checkbox"/> (中学のみ) ロープレ発表の筆記用具							
	<input type="checkbox"/> 実際に動画再生し、手順と音量を確認							
<input type="checkbox"/> 終了後、クラブ事務局に実際の参加Lを報告								
<input type="checkbox"/> クラブ事務局へ機材一式を返却								