

福祉学習に関する福祉施設等・受入調査申請書

平成 年 月 日

豊橋市社会福祉協議会 様

下記により申請をいたします。

学 校 名			電 話 番 号			Fax 番 号			
担 当 者 名			対 象 学 年			ク ラ ス 数			
実 施 予 定 日 時	第 1 希 望			第 2 希 望			第 3 希 望		
行 事 名 目 的 ね ら い	行 事 名								
	目 的								
依 頼 内 容 該 当 項 目 に ○ を つ け て く だ さ い。	① 施 設 交 流	区 分		具 体 的 内 容					
		児 童 福 祉 施 設							
		身 体 障 害 者 施 設							
	知 的 障 害 者 施 設								
	② そ の 他	精 神 障 害 者 施 設							
		高 齢 者 の た め の 施 設							
		そ の 他							
子 ども に 学 ば せ た い ポ イ ン ト									
実 施 ま だ の ス ケ ジ ュ ー ル									
社 協 担 当 所 見									