

福祉学習に関する講師等・情報提供申請書

令和 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				F a x 番 号						
担 当 者 名				対 象 学 年				ク ラ ス 数				対 象 人 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 講 師	区 分				具 体 的 内 容 (科 目 ・ 希 望 地 域 等)								
		肢 体 不 自 由	車 い す ・ そ の 他											
		聴 覚 障 害	手 話 ・ 要 約 筆 記 ・ そ の 他											
		視 覚 障 害	点 字 ・ ガ イ ド ・ 音 訳 ・ そ の 他											
	② そ の 他	知 的 障 害	ボ ラ ン テ ィ ア ・ 福 祉 職 従 事 者 そ の 他											
		精 神 障 害	ボ ラ ン テ ィ ア ・ 福 祉 職 従 事 者 そ の 他											
		高 齢 者 福 祉	ボ ラ ン テ ィ ア ・ 福 祉 職 従 事 者 疑 似 体 験 セ ッ ト 利 用 ・ そ の 他											
		そ の 他												
子 ども に 学 ば せ た い ポ イ ン ト														
プ ロ グ ラ ム の 流 れ	時 間 配 分 ・ 会 場 ・ 進 め 方 (司 会 等) 等													
社 協 担 当 所 見														