君津市社会福祉協議会　福祉教育担当行　FAX 54－2941

福祉体験出前講座申込書

☆太枠線内の項目をご記入の上、FAX にてお送りください。

学校名		連絡先	
		担当者	
対象者	学年　　クラス　　人		
	その他		
授業の目的・ねらい			
内　容	※希望する番号（1の講話は必須）と【　】の内容を○で囲んでください。 1　講話（ふくしについて） 2　体験　【　車いす　・　アイマスク　】 3　交流　【　視覚障がいの方　・　身体障がいの方　】 ※高齢者疑似体験セットとユニバーサルデザインは展示のみとなります		
実施場所	体育館　・　教室　・　その他（　　）		
希望日時	第1希望	令和　年　月　日（　）　時　分　～　時　分	
	第2希望	令和　年　月　日（　）　時　分　～　時　分	
	第3希望	令和　年　月　日（　）　時　分　～　時　分	
打合せ日時	第1希望	令和　年　月　日（　）　時　分　～　時　分	
	第2希望	令和　年　月　日（　）　時　分　～　時　分	

- 上記の太枠線内を記入し、FAX にてお申し込みください。
- 申し込みは、希望日の2ヶ月前を目安にしてください。
- 打合せ日時は、希望日の1ヶ月前を目安にしてください。
- ご希望・ご不明な点等ございましたら、お電話でご相談ください。

申込・問合せ先
社会福祉法人君津市社会福祉協議会
福祉教育担当
TEL:57-2250　FAX：54-2941