

【様式第2号】

福祉教育教材返却・講師等派遣結果報告書

年 月 日

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会

会長 永井康彦様

申請団体名 _____

住所 〒 _____

電話 _____ / fax _____

e-mail _____

担当者 _____

標記の件につきまして、下記のとおり福祉教育教材の返却及び講師等の派遣結果を報告します。

記

1. 申請項目	福祉教材借用・講師等派遣・その他()
2. 講座の名称等	
3. 日 時	年 月 日 ()・ 時 分から 時 分まで
4. 場 所	
5. 参加者	人数
6. 内 容	①車イス体験 ②アイマスク体験 ③高齢者疑似体験 ④手話体験 ⑤点字体験 ⑥パラリンピックスポーツ体験 ⑦防災学習体験 ⑧その他(講演会等)
7. 使用教材	①車イス ②アイマスク ③高齢者疑似体験セット ④点字練習器 ⑤白杖 ⑥ゴールボール ⑦ボッチャ ⑧その他()
8. 参加者の感想等	
9. 主催者の感想 (今後の課題等)	
10. 社協への要望	