

【様式第1号】

# 福祉教育教材借用・講師等派遣申請書

年 月 日

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会長 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借用及び講師等の派遣を申請します。

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. 目的・ねらい	
4. 日時	年 月 日 ( ) : 分 ~ : 分 まで
5. 場所	
6. 対象者	<input type="checkbox"/> (人数 人)
7. 内容	<input type="checkbox"/> 車イス体験 <input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験 <input type="checkbox"/> アイマスク体験 <input type="checkbox"/> 手話体験 <input type="checkbox"/> SDGs 学習・ワークショップ <input type="checkbox"/> 点字体験 <input type="checkbox"/> パラリンピックスポーツ体験(内容 ) <input type="checkbox"/> 防災学習体験(内容 ) <input type="checkbox"/> 講演会等(内容 ) <input type="checkbox"/> その他(内容 )
8. 使用教材	借用期間 月 日 ~ 月 日 <input type="checkbox"/> 車イス 台 <input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット セット <input type="checkbox"/> アイマスク 個 <input type="checkbox"/> ボッチャ 1・2 セット <input type="checkbox"/> ゴールボール 1セット <input type="checkbox"/> 点字練習器 セット <input type="checkbox"/> 白杖 本 <input type="checkbox"/> 社協職員 人 <input type="checkbox"/> その他( )
9. 事前学習	
10. 事後学習	