福祉出前講座依頼書

<table>
<tr><td>依頼者名</td><td colspan="4">（学校名）　　（連絡・担当者）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">美濃加茂市</td></tr>
<tr><td rowspan="2">TEL</td><td colspan="2"></td><td>FAX</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">折り返し連絡可能時間：</td></tr>
<tr><td>授業希望日</td><td>第1希望日</td><td colspan="2">第2希望日</td><td>第3希望日</td></tr>
<tr><td>実施学年</td><td colspan="4">年生（全学年数：　　人）</td></tr>
<tr><td>授業時間</td><td colspan="2">時　　分～　　時　　分
（　　時間目～　　時間目）
（集合時間：　　時　　分）
（集合場所：　　）</td><td>実施形態</td><td>☐ 1クラスずつ
（クラス数：　　クラス）
（1クラス：約　　名）
☐ 学年全体</td></tr>
<tr><td>希望授業</td><td colspan="4">☐ 福祉ってなに？（ユニバーサルデザインについて）
☐ 高齢者理解
☐ 障がい理解
☐ ボッチャ体験（障害者スポーツについて知ろう）
※ 1クラス：2時間（90分）の時間を使用し、体育館で行います。
☐ 地域について知ろう！
☐ ボランティアをよく知ろう！
☐ 生活支援コーディネーターってなに？
☐ 総合福祉会館見学
☐ ふくしの仕事を知ろう！</td></tr>
<tr><td>学習のねらい</td><td colspan="4">※授業を通して生徒に学んでもらいたいことなどを記入してください。</td></tr>
</table>

※開催希望日の1カ月前までにご依頼ください。
※ご不明な点は社会福祉協議会までお問合せ下さい。
※依頼を確認後、ご連絡させていただきます。

連絡先 美濃加茂市社会福祉協議会 地域福祉係
TEL (0574)28−6111 FAX (0574)28−6110