

社会福祉法人 川崎市麻生区社会福祉協議会
福祉教育申込書

担当	合議	課長	事務局長

申込団体名 (学校名)				申込日	年	月	日
住所				電話			
担当者氏名				F A X			
E-mail							
希望日時	第1希望	年	月	日 ()	:	~	:
	第2希望	年	月	日 ()	:	~	:
	第3希望	年	月	日 ()	:	~	:
依頼事項	学習形態	<input type="checkbox"/> 講師派遣 <input type="checkbox"/> 体験 <input type="checkbox"/> 交流会 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	学習内容						
	講師の希望						
目的・ねらい							
対象者	学年		クラス数		人数		
	※学校の場合 <input type="checkbox"/> 対象者全体での講義を希望 <input type="checkbox"/> クラスごとの講義を希望						
会場				駐車場の有無	有 () 台・無		
借りたい 体験物品	<input type="checkbox"/> 車いす	台	<input type="checkbox"/> アイマスク	枚			
	<input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット	セット	<input type="checkbox"/> 白杖	本			
	<input type="checkbox"/> 妊婦体験セット	セット	<input type="checkbox"/> 点字版	枚			
	<input type="checkbox"/> 新生児抱き人形	体	<input type="checkbox"/> ビデオ・DVD ()				
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
	貸出希望期間	月	日 ()	~	月	日 ()	
見学・ 広報紙等 への掲載	当日の授業、講義風景について						
	<input type="checkbox"/> 見学可 <input type="checkbox"/> 見学不可						
	授業、講義風景を広報紙やホームページに掲載することについて						
	<input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載するものの内容によって可 <input type="checkbox"/> 掲載不可						
連絡事項							