

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						