**福祉教育（講話・体験）申込書**

1. **学校名　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　―**
2. **担当者名**
3. **体験者**

**学年　　　　　　　　学級数　　　　　　　　人数**

1. **実施日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **日程** | **時間** |
| **例** | **〇月〇日　〇曜日** | **〇校時（〇〇：〇〇～〇〇：〇〇）** |
| **案①** |  |  |
| **案②** |  |  |
| **案③** |  |  |
| **案④** |  |  |

1. **内容（どの福祉教育を希望しますか？）**例）No.1 「福祉ってなんだろう？」
2. **上記を選んだ目的をお聞かせください**
3. **事前学習は計画していますか？**
4. **該当学年の福祉学習の履歴（有りの場合は簡単に内容をお書きください）**

 南城市社会福祉協議会では福祉教育・福祉体験学習の授業をお手伝いするにあたって、事前相談の段階で以上の情報をお聞かせいただきます。

より良いプログラムを実践するため、ご協力をお願いいたします。

社会福祉法人南城市社会福祉協議会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　９１７－５６９２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　９１７－５６９４

（担当：松本・津波・幸喜）