昭和区社会福祉協議会　　　あて

**FAX ８８３－２２３１**

**Email fukushi@showaku-shakyo.jp**

福祉教育依頼表

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名（担当者名） | 　　　　　　　　　　学校　担当者（　　　　　　　　　　　） |
| 学年・クラス数・人数 | 　　　　年生　　　クラス　　　　名（男子　　名・女子　　名） |
| 連　絡　先 | 電話（　　　　）　　　　　　　　FAX（　　　　）　　　　　　 |
| 希　望　日 | 第1希望　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 第2希望　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 第3希望　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 時　間 | 時間目（　　　　　　～　　　　　　） |
| 場　所 | 　 |
| 内　容 |  |
| ねらい |  |
| 実施予定の事前学習および事後学習 | 事前学習事後学習 |
| その他連絡事項 | ■謝礼・実費弁償等（　　　　　　円）×　　　名分）**・**　無■その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |