

(別紙様式)

福祉教育講師派遣依頼書

社会福祉法人郡山市社会福祉協議会長

1. 依 頼 団体担当者	団体名 _____ 代表者 _____ 役職 _____ 連絡先:TEL _____ 担当者 _____ FAX _____ E-MAIL _____
2. 学 年・人 数	_____ 年 _____ 人
3. 開 催 希 望 日	第1希望 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日()午前・午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 第2希望 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日()午前・午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 第3希望 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日()午前・午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
4. 依 頼 講 座 内 容 ※レ点をつけてください	☐ 「福祉(ふくし)ってなあに？」(講話 30 名/約60分) ☐ 「そもそも障がいて？」(講話 + 演習 50 名/ 120 分) ※体の不自由な方・目の不自由な方・耳の不自由な方について ☐ 「高齢になるということは？」(講話 + グループワーク 25名/約 100分)
5.開 催 場 所	教 室 ・ 体 育 館 ・ その他()
6.広報誌等への 掲載	福祉教育開催時の様子をホームページ・SNS 等に掲載することについて ☐ 可能 ☐ 不可能
7.備 考	

※開催希望の内容・日時について、開催予定日の 2 か月前までにお知らせください。

おって、日時や内容について調整のうえ、ご担当者へご連絡させていただきます。

(お申し込み先) 郡山市社会福祉協議会 ボランティアセンター

TEL:924-2968 FAX:924-2954 E-MAIL:k-shakyo-v@violin.ocn.ne.jp