

福祉体験学習要望書

提出日：平成 年 月 日

学 校 名	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 学年 クラス数 総数 </div>														
体 験 内 容															
体験目的（事前・事後学習含む）															
実施希望日	※講演講師、実技指導者等が必要な場合は、可能な限り派遣調整のため実施希望日の2ヶ月前に お申込みください。														
	第1希望	月 日（ ）	時 分 ～ 時 分												
	第2希望	月 日（ ）	時 分 ～ 時 分												
事前打合せ希望日	第1希望	月 日（ ）	時 分 ～ 場所：												
	第2希望	月 日（ ）	時 分 ～ 場所：												
体験学習プログラム（案）															
予定時間	内 容														
	集合（場所： ） 開始（司会： ）	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">人数</td> <td style="text-align: center;">担任・指導者</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">組 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">組 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">組 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">組 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">組 名</td> <td></td> </tr> </table>	人数	担任・指導者	組 名		組 名		組 名		組 名		組 名		
人数	担任・指導者														
組 名															
組 名															
組 名															
組 名															
組 名															
	講師等駐車場： 講師等紹介： （会場配置図）														
担当者名		連絡先													
使用機材 （社協から借用するもの）															
	月 日（ ）	時頃 ～	月 日（ ） 時頃												
講師・指導者謝礼															
回答期日	月 日 まで														