

年 月 日

社会福祉法人
秩父市社会福祉協議会会長 様

申請者 学校名：
校長名：
住 所：
T E L：

講師派遣依頼書

総合的な学習の時間において、下記のとおり福祉体験学習を計画いたしましたので講師の派遣について次のとおり申請いたします。

プログラム			
日時	第1希望日 年 月 日() 時 分～ 時 分	第2希望日 年 月 日() 時 分～ 時 分	第3希望日 年 月 日() 時 分～ 時 分
体験人数	総人数 学年 人	クラス別人数 組 組	人 人 該当する欄に☑をお願いします <input type="checkbox"/> 学年全体での受講 <input type="checkbox"/> クラス単位での受講 ※内容により、ご希望に添えない場合があります
実施場所			
担当者氏名			
目的・ねらい	※児童・生徒に学んでもらいたいこと、伝えたいこと		
ご希望の内容			
備考	※希望回数等をご記入ください。		

※申請にあたっての留意事項

- ・講師派遣を希望する場合は、実施希望日の2ヶ月前までに提出をお願いいたします。
- ・各プログラムの1回の指導時間は、別紙「福祉教育冊子版」を確認いただきご検討ください。
- ・実施日前に、社協職員（ボランティア団体）と担当の先生で打合せを実施します。

【お問合せ先】

秩父市社会福祉協議会 地域福祉推進課

TEL 0494-22-1514/FAX 0494-22-4815/Mail chichibu.vc@fukushi-chichibu.or.jp