

【保土ヶ谷区社協 福祉教育相談担当行き】 F A X : 3 3 4 - 5 8 0 5

## 福祉教育・人権教育・体験学習等 相談依頼書

<b>依頼日</b>	年 月 日		
<b>学校名</b>	小学校 中学校 高等学校 特別支援学校	<b>担当者</b>	ふりがな
			窓口担当者名
			ふりがな
			当日担当者名
<b>住所</b>	横浜市保土ヶ谷区		
<b>電話</b>		<b>F A X</b>	
<b>電子メール</b>			
<b>対象者</b>	全校 / 学年 / クラス 福祉委員会 / 福祉クラブ その他 ( )	年 組 ( クラス) 名	
		【内 訳】	
		年生 ( クラス) 名	名
		年生 ( クラス) 名	名
		年生 ( クラス) 名	名
<b>ねらい</b>			
<b>実施内容</b>			
<b>今までの取組</b>			
<b>開催日程 (候補日)</b>	第1希望	令和 年 月 日 ( )	: ~ : ( 校時~ 校時)
	第2希望	令和 年 月 日 ( )	: ~ : ( 校時~ 校時)
	第3希望	令和 年 月 日 ( )	: ~ : ( 校時~ 校時)
<b>実施場所</b>	体育館 ・ 視聴覚室 ・ 格技場 ・ グラウンド ・ その他 ( )		
<b>予算等</b>	あり【 円程度】 ・ なし		
	謝 金		円
	【内訳】 資材運搬代、他	円	講師( 円) Vo( 円)
	材料費	円	