福祉体験学習申込書

令和　　　年　　　月　　　日（申込日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施希望日 | 第１希望　　令和　　　　年　 　　月　　　　日　　（　　　　） | | | | | | |
| 第２希望　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　） | | | | | | |
| 団体名（学校名） |  | | | | | | |
| 住　　所 |  | | | | | | |
| 申込（担当）者名 |  | | | | 電　話 | |  |
| ＦＡＸ | |  |
| 時　間 | 時　　　　　　分　～　　　　　時　　　　　分　まで | | | | | | |
| 開催場所 |  | | | 打ち合わせ  希望日時 | | 月　　　日　（　　）  　　　時　　　分　～ | |
| 参加予定人数 | 名 | 小学生（　　年）　 名　　 中学生（　　年）　 　名  高校生（　　年）　　名　　 大　人　　　名 | | | | | |
| 体験メニュー（複数可）  〇をつけてください。 | | | どのような目的で、福祉体験学習を申し込まれましたか？ | | | | |
| ※内容は別紙メニュー表をご覧ください。 | | |  | | | | |
| 1. （　　）障がいがある方の話・交流 2. （　　）身近にできる「私のボランティア」 3. （　　）赤い羽根共同募金ってなあに？ 4. （　　）ふくし探検 5. （　　）福祉のまちづくりのために活躍してい   　　　る人たち   1. （　　）認知症ってなに？ 2. （　　）車いす体験 3. （　　）高齢者疑似体験（エルダートライ） 4. （　　）手話体験 5. （　　）子ども社協職員体験 6. （　　）その他（　　　　　　　　　　　　　）   ※上記以外に希望の体験等ありましたらご相談  ください。 | | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

～お問合せ・連絡先～

**志布志市社会福祉協議会**

志布志本所　〒899-7103　志布志町志布志3222-1　☎099-472-1800　Fax099-472-1593

松山支所 　〒899-7692　松山町新橋268　☎／Fax　099-487-2001

有明支所 　〒899-7492　有明町野井倉1756　☎099-474-0310　Fax099-474-2502