

# 福祉講話申込書

1. 学校名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_
2. 担当者名 \_\_\_\_\_
3. 体験者  
学年 \_\_\_\_\_ 学級数 \_\_\_\_\_ 人数 \_\_\_\_\_
4. 実施日 (案1) \_\_\_\_\_  
(案2) \_\_\_\_\_
5. 時間 \_\_\_\_\_ 時間目～ \_\_\_\_\_ 時間目 ( : ~ : )
6. 講話内容 (どのようなことを希望しますか?)
  
7. 講話内容を選んだ目的をお聞かせください
  
8. 講話内容に沿った事前取り組みしていますか?
  
9. その他

社会福祉法人南城市社会福祉協議会

電話 882-8861

FAX 882-8862 (担当: 佐久間、上原)