

# 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3) \_\_\_\_\_  
(案2) \_\_\_\_\_ (案4) \_\_\_\_\_
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?) ※講師料が発生します。
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をしていますか? (取り組み内容)
9. その他

社会福祉法人南城市社会福祉協議会

電話 917-5692

FAX 917-5694

(担当: 宮城、幸喜)