

## 福祉学習 相談依頼書

\* 太枠内の決まっている項目に記入し、早めに区社協までご連絡ください。

依頼日			
学校名	担当者	ふりがな	
		ふりがな	
住所			
電話	FAX		
電子メール			
対象者	全 校 / 学年 / クラス 福祉委員会 / 福祉クラブ その他 ( )	年生 ( クラス) 名	
		【内 訳】 年生 ( クラス) 名 年生 ( クラス) 名 年生 ( クラス) 名	
ねらい			
実施内容			
今までの取組			
開催日程 (候補日)	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)	
実施場所	体育館 ・ 視聴覚室 ・ 格技場 ・ グラウンド ・ その他 ( )		
予算等	あり ・ なし		
	【内訳】 謝金：講師 材料費：	円・V○	円、 資材運搬代他 円、

※区社協記入欄（ここには何も記入しないでください）

対応結果	継続対応 ・ 相談のみ ・ 資材貸出のみ ・ 他機関紹介 ( )		
講師 依頼先	【個人】	/	
	グループ名	/ 人数	名
	代表者名	/ TEL ( )	
打ち合せ	日時 : 令和 年 月 日 ( ) : ~ 場所 :		
その他	【助成制度等】	する ・ しない	メモ
局長	次長	職員	受付者