

福祉教育・ボランティア活動 指導等申込書

年 月 日

社会福祉法人
東根市社会福祉協議会長 殿

学校名
校長名

㊟

次のとおり申し込みますので、よろしくお取り計らい願います。

期 日 時 間	年 月 日 () 時 分 ～ 時 分 [分間]	
場 所		
対 象 (受講者等)		
内 容 等	種 別	具 体 的 内 容
	(1) 講話・講演等 (2) 体験・活動等 ① 高齢者体験 ② 障がい者体験 ③ ボランティア活動 ④ その他の体験・活動 (3) 認知症サポーター 養成講座 (4) その他	(演題・テーマ・体験内容等)
担 当 者	氏 名	
	連絡先	