

# 福祉学習（福祉教育）依頼書 【記入例】

太枠内を決まっている範囲でご記入ください。後日担当者から連絡いたします。

可能な限り希望日3か月前までにご依頼ください。

学校名	●●●●小学校	依頼日	令和 8年 3月 2日 (月)
担当者名	(フリガナ) キタヒロ タロウ 北広 太郎	連絡先	011-372-1698
アドレス	●●●●●@●●●●●.ed.jp		
対象学年	4年生 2クラス 合計 63名 ※特別支援学級2名を含む (1組 31名 ※特別支援学級1名、 2組 32名 ※特別支援学級1名、 3組 )		
その他	(注意事項や要望などがあればご記入ください。)		

学習内容により授業時間や受入人数が異なります。

クラス単位・学年合同など、編成に応じた正確な人数を必ずご記入ください。

対象学年が複数の場合は、学年別の人数など詳細をご記入ください。

社協にて講師側と日程を調整します。決定次第学校へお知らせします。

学習内容	希望日程	時間	場所	人数詳細	備考
福祉についての講話	第一希望 月 日 第二希望 月 日 第三希望 月 日	: ~ :			1時間
視覚障がいについての講話	第一希望 6月18日(木) 第二希望 6月22日(月) 第三希望 6月23日(火)	11:25~12:10 13:30~14:15 11:25~12:10	家庭科室	63名	学年合同
体が不自由な方の講話	第一希望 月 日 第二希望 月 日 第三希望 月 日	: ~ :			1時間
聴覚障がいについての講話と手話体験学習	第一希望 11月12日(木) 第二希望 11月13日(金) 第三希望 11月10日(火)	10:35~12:10 10:35~12:10 10:35~12:00	体育館	63名	学年合同 11/10(火) は短縮授業
車いす体験学習	第一希望 9月24日(木)・9月25日(金) 第二希望 9月17日(木)・9月18日(金) 第三希望 9月14日(月)・9月15日(火)	10:35~12:10 10:35~12:10 10:35~12:10	体育館ほか	1日目2組32名 2日目1組31名	クラスごと
視覚障がい体験学習 (アイマスク・白杖体験)	第一希望 7月6日(月)・7月7日(火) 第二希望 7月16日(木)・7月17日(金) 第三希望 7月13日(月)・7月14日(火)	10:35~12:10 10:35~12:10 10:35~12:10	体育館ほか	1日目1組31名 2日目2組32名	クラスごと
高齢者疑似体験学習	第一希望 9月2日(水)・9月3日(木) 第二希望 9月7日(月)・9月8日(火) 第三希望 9月9日(水)・9月10日(木)	10:35~12:10 10:35~12:10 10:35~12:10	多目的室	1日目1組31名 2日目2組32名	クラスごと
認知症サポーター養成講座	第一希望 月 日 第二希望 月 日 第三希望 月 日	: ~ :			1時間
要約筆記の体験学習	第一希望 月 日 第二希望 月 日 第三希望 月 日	: ~ :			1時間 または2時間 最大40名程度

## 【社協記入欄】

対 應	職員等派遣 ・相談のみ ・その他 ( )			担当者	
打合せ日	令和 年 月 日 ( ) : ~	場 所			
実施日	令和 年 月 日 ( ) : ~	場 所			
備 品 貸 出	車いす ( 台) 高齢者疑似体験 ( セット)	【貸出日】 令和 年 月 日 ( ) 【返却日】 令和 年 月 日 ( )			
備 考					