【様式第２号】

**福祉教育教材返却・講師等派遣結果報告書**

年　　　　　月　　　　　日

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会

会　長　　永　井　康　彦　　様

申請団体名

住所　〒

電話　　　　　　 　　　　　/ fax

e-mail

担当者

標記の件につきまして、下記のとおり福祉教育教材の返却及び講師等の派遣結果を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請項目 | 福祉教材借用・講師等派遣・その他(　　　　　　　　　　　　　　　 　) |
| ２．講座の名称等 |  |
| ３．日時 | 　　 年　　 　 月　 　　 日　( 　)　　 　　：　 　　　分 〜　　 　　：　 　　　まで |
| ４．場所 |  |
| ５．参加者 | □ 　　 (人数　　　　　　　　　　　　　　　　　　人) |
| 6.内 容 | □車イス体験　　□高齢者疑似体験　　□アイマスク体験　　□手話体験　□SDGs学習・ワークショップ　　□点字体験　　　□パラリンピックスポーツ体験(内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　)□防災学習体験(内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　 　　)□講演会等(内容　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)□その他(内容　　 |
| ７．使用教材 | □車イス　　　　台 □高齢者疑似体験セット　　 　セット □アイマスク　　　個 □ボッチャ　1　・　2　セット　　□ゴールボール　1セット□点字練習器　　　　　セット □白杖　　　　　本 □社協職員　　　　　　　　人　　　　　　　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　) |
| ８．参加者の感想等 |  |
| ９．主催者の感想（今後の課題等） |  |
| 10．社協への要望 |  |