(様式第１号)

**福祉教育教材借用・講師等派遣【申請書】**

年　　　　　月　　　　日

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会 会長　様

申請団体名

住所　〒

電話　　　　　　 　　　　　　/ fax

e-mail

次のとおり申請します。 担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 申請項目 | 教材借用 / 体験学習 / 講師等派遣 / その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 講座の名称 |  |
| 目的・ねらい |  |
| 対 象 者 | (人数　　　　　　　　　　　　　　　　　　人) |
| 場　　　所 |  　　　　  |
| 体験学習講師等派遣内 容 | ■開催日時　　　　　　年　　 　月　 　 日　( 　)　　 　　：　 　　　分 〜　　 　　：　 　　　 |
|  | 車いす体験 |  | ボッチャ体験 |
|  | 高齢者疑似体験 |  | パラスポーツ体験(その他) |
|  | 視覚障がい体験(手話等) |  | 国際交流　学習 |
|  | 聴覚障がい体験(アイマスク等) |  | SDGs学習ワークショップ |
|  | 講演会　等 | 内容 |
|  | 防災学習各種 | ヒナタ/防災ＭＡＰ/炊き出し/クロスロード/屋内での安全対策健康生活支援講習/　(他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
|  | その他 | 内容　　　 |
| (備考) |
| 教材借用 | ■借用期間 　　　　　　年　　　　月　 　　　日(　　)　〜　　 　　　月　 　　日(　　) |
| 車いす | 台 | ボッチャ(２セットまで) | セット |
| 高齢者疑似体験セット | セット | ゴールボール(２ヶまで) | 個 |
| 白杖 | 本 | アイマスク | 枚 |
| 点字練習器 | セット |  |  |
| 事前学習 |  |

(様式第２号)

**福祉教育教材借用・講師等派遣【報告書】**

年　　　　　月　　　　日

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会 会長　様

申請団体名

住所　〒

電話　　　　　　 　　　　　　/ fax

e-mail

次のとおり報告します。　　　　　　　　　　　　　　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 申請項目 | 教材借用 / 体験学習 / 講師等派遣 / その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 講座の名称 |  |
| 対 象 者 | (人数　　　　　　　　　　　　　　　　　　人) |
| 場　　　所 |  　　　　  |
| 体験学習講師等派遣内 容 | ■開催日時　　　　　　年　　 　月　 　 日　( 　)　　 　　：　 　　　分 〜　　 　　：　 　　　 |
|  | 車いす体験 |  | ボッチャ体験 |
|  | 高齢者疑似体験 |  | パラスポーツ体験(その他) |
|  | 視覚障がい体験(手話等) |  | 国際交流　学習 |
|  | 聴覚障がい体験(アイマスク等) |  | SDGs学習ワークショップ |
|  | 講演会　等 | 内容 |
|  | 防災学習各種 | ヒナタ/防災ＭＡＰ/炊き出し/クロスロード/屋内での安全対策健康生活支援講習/　(他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
|  | その他 | 内容　　　 |
| (備考) |
| 教材借用 | ■借用期間 　　　　　　年　　　　月　 　　　日(　　)　〜　　 　　　月　 　　日(　　) |
| 車いす | 台 | ボッチャ(２セットまで) | セット |
| 高齢者疑似体験セット | セット | ゴールボール(２ヶまで) | 個 |
| 白杖 | 本 | アイマスク | 枚 |
| 点字練習器 | セット |  |  |
| 感　　　想事後学習 |  |
| 社協への要望 |  |

※感想・アンケート・写真・資料等ありましたら添付ください