

# 「福祉とボランティア」出前教室 申込書

太枠内のみご記入ください。

申込日 年 月 日

主催者	名 称			
	所在地	〒 ( )		
		TEL	/ FAX	
	学校長名/ 代表者名		担当者名	役職 氏名 (担当学年 )
出前教室	学習会・ 企画名称		対象 (人数)	名 (学年 クラス数 )
	学習ねらい 達成目標			
	希望 プログラム	第 1 希望 第 2 希望 第 3 希望 プログラム例を参考に具体的にご記入ください。		
	希望日時	第 1 希望 月 日 : ~ : 限目 第 2 希望 月 日 : ~ : 限目 第 3 希望 月 日 : ~ : 限目 申込日から 1 か月以上先の日時をご記入ください。 日程等によっては希望に沿えないことがあります。		
	実施場所	(階数 階 / EV 有 ・ 無)		
	写真掲載	出前教室中の写真や感想文をボランティア情報誌、「福祉パレット」、ホームページ、報告集等に掲載することを承諾します。 了承 ・ 否 (どちらかに を付けてください。)		

< センター記入欄 >

打合せ日	/貸出備品 無・有( )
------	--------------

# 「福祉とボランティア」出前教室 報告書

提出日 年 月 日

主催者	名 称			
	所在地	〒 ( )		
	学校長名/ 代表者名	担当者名	役職 氏名 (担当学年 )	
出前教室	プログラム 内容	参加者数	名 (学年 クラス数 )	
	実施日時	年 月 日 ( ) : ~ :		
	実施場所			
	学習ねらい の達成度	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1 よくできた できた できなかった		
	主催者として 感想・反省点			
	受講者感想	<p>受講者の感想文等が別紙の場合、ご記入は不要です。 感想文と併せて本報告書を提出ください。</p>		

向日市社会福祉協議会ボランティアセンター

TEL075-932-1961 / FAX075-933-4425

Eメール chiiki@muko-shakyo.or.jp