

# 福祉教育・ボランティア学習プログラム 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	〒 (      )		
	学校長名/ 代表者名	TEL	/ FAX	
出前教室	学習会・ 企画名称	担当者名	役職 氏名 (担当学年      )	
	学習ねらい 達成目標	対象 (人数)	名 (学年      クラス数      )	
	希望 プログラム	※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>

【授業日】	【打ち合わせ日】	【貸出備品】	無 ・ 有
【依頼講師】			

# 福祉教育・ボランティア学習プログラム 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	TEL	/ FAX			
出前教室	学校長名/ 代表者名		担当者名	役職 氏名 (担当学年       )		
	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 (       ) :            ~            :            限目		
	実施場所					
	学習ねらい の達成度	5	4	3	2	1
	主催者として 感想・反省点	よくできた                      できた                      できなかった				
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>					