**福祉教育申込書**

【　　　　学校⇒協力依頼先】

様式１

【表面】

申込日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 担当者 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 日時 | 　　年　　月　　日（　）：　　～　　： | 場所 |  |
| 対象者 | 学年 |  | クラス数 |  | 人数 |  |
| 学習のねらい |  |
| 実施内容 |  |
| 活動の進め方／課題 |  |

申込先：　　　　　　　　　TEL（　　）　－　　　／FAX（　　）　－

**実施計画書**

様式１

【裏面】

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日 |  |
| 実施テーマ |  |
| 目的・ねらい |  |
|  | カリキュラム |
| 事前学習 |  |
| 体験・実践 |  |
| 事後学習 |  |
| 協力者 |  |
| 準備するもの |  |
| 注意点 |  |