

令和 年 月 日

社会福祉法人常陸太田市社会福祉協議会 御中

常陸太田市立 学校
校 長

福祉体験学習（_____体験）における講師紹介について

_____の候、貴職におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、この度、下記のとおり、第_____学年の「総合的な学習の時間（例）」において福祉体験学習をおこなうことになりました。

つきましては、当日の講師を依頼したいと存じますので、ご紹介いただけますようお願いいたします。

記

1. 目的・ねらい

2. 体験内容 _____体験

3. 実施日時 令和 _____年 _____月 _____日（_____）
_____時 _____分 ～ _____時 _____分

4. 実施場所 実施会場：_____

※当日の講師集合場所：_____

5. 対象学年・人数 対象学年：_____年生 / 人数：_____名

6. 連絡先 担当者名：_____ / TEL：_____

7. その他 添付書類：福祉体験【検討シート】