|  |
| --- |
| **◆ 福祉体験学習 検討シート ◆　　　　　　学校名：　　　　　　　　　　　　　　　校** |
| 授業名 |  | 対象学年 | 学年 | 体験人数 | 名 |
| 実施日時※候補日①～③ | **①** |  | 月 |  | 日 | **②** |  | 月 |  | 日 | **③** |  | 月 |  | 日 |
| AMPM | ： | ～ | AMPM | ： |
| 実施場所 |  | 雨天時 | 雨天決行　　・　　内容変更延　　　期　　・　　中　　　止 |
| 学習のねらい |  |
| 内　　容 | **交　流** | 高齢者 | 障がい者 |  | その他（　　　　　　　　　　　　） |
| **体　験** | 手 話 | 点 字 | アイマスク | 高齢者擬似 | 車いす |
| 講師依頼 | 有　・　無 | 講師依頼先 | ※特定の講師希望がある場合は、ご記入ください。 |
| 講師の役　割 |  |
| 借用品等 | 【借用品】 | **※借用品の運搬等は、基本的に主催者が行ってください。** |
| 担当教諭名／連絡先） | 担当者氏名　： |  | ℡　： | -　　　　- |
| ご不明な点については、常陸太田市社会福祉協議会ボランティア・市民活動センターへご連絡ください。 |
| **◆ 講師依頼確認事項 ◆** | ※社協へ講師紹介依頼書をご提出ください。 |
| 依頼講師名（サークル名） |  | 依頼時間 | AMPM | ： | ～ | AMPM | ： |
| 集合場所及び時間 | 集合場所 | 集合時間 | AMPM | ： |
| 謝金･交通費の有・無 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　　） | 講師送迎の有･無 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　　） |
| 雨天時の対処 | 雨天決行　　・　　内容変更　　・　　延期　　・　　中止 |
| その他 |  |

社会福祉法人　常陸太田市社会福祉協議会

ボランティア･市民活動センター　TEL･FAX　73-1565

|  |
| --- |
| **◆　当日の日程　（ 計 画 ）　◆**※無理のない時間配分を心がけてください。 |
| 時　間 | 内　　容 | 役割分担（ 担当者 ） |
|  |  |  |
| 準備物 |  |