|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◆ 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（　　　） | | | | | 1. 月日（　　　） | | | | | | | | | | | | | | | 1. 月日（　　　） | | | | | | |
| AM  PM | | ： | | | | | | | ～ | | | | AM  PM | | ： | | | | | | | | | | | |
| 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、基本的に学校側が行ってください。** | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | AM  PM | | | | | ： | | ～ | AM  PM | | ： |
| 集合場所  及び時間 | | 集合場所 | | | | | | | | | 集合時間 | | | | | | AM  PM | | | | | ： | | | | | |
| 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 |  | |