

◆ 福祉体験学習 検討シート ◆

学校名: _____ 小学 中学校

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()		
	AM PM	:	~	AM PM	:
実施場所			雨天時	雨天決行 延期	内容変更 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 :		TEL :	-	-

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		