

## 福祉学習 相談依頼書

\* 太枠内の決まっている項目に記入し、早めに区社協までご連絡ください。

|               |   |              |  |
|---------------|---|--------------|--|
| 依頼日           | 令和 年 月 日                                  |              |  |
| 学校名           | 小学校<br>中学校<br>高等学校                        | 担当者          | ふりがな   |
|               |   |              | 窓口担当者名                                       |
|               |   |              | ふりがな   |
|               |   |              | 当日担当者名                                       |
| 住所            | 横浜市                                       |              |  |
| 電話            |   | FAX          |  |
| 電子メール         |   |              |  |
| 対象者           | 全校 / 学年 / クラス<br>福祉委員会 / 福祉クラブ<br>その他 ( ) | 年生 ( クラス ) 名 |  |
|               |   | 【内 訳】        | 年生 ( クラス ) 名<br>年生 ( クラス ) 名<br>年生 ( クラス ) 名 |
| ねらい           |   |              |  |
| 実施内容          |   |              |  |
| 今までの取組        |   |              |  |
| 開催日程<br>(候補日) | 第1希望                                      | 令和 年 月 日 ( ) | : ~ : ( 校時 ~ 校時 )                            |
|               | 第2希望                                      | 令和 年 月 日 ( ) | : ~ : ( 校時 ~ 校時 )                            |
|               | 第3希望                                      | 令和 年 月 日 ( ) | : ~ : ( 校時 ~ 校時 )                            |
| 実施場所          | 体育館 ・ 視聴覚室 ・ 格技場 ・ グラウンド ・ その他 ( )        |              |  |
| 予算等           | あり【 円程度】 ・ なし                             |              |  |
|               | 【内訳】<br>謝金：講師<br>材料費：                     | 円・V○         | 円、 資材運搬代他 円、                                 |

※区社協記入欄（ここには何も記入しないでください）

|           |                                  |                |          |
|-----------|----------------------------------|----------------|----------|
| 対応結果      | 継続対応 ・ 相談のみ ・ 資材貸出のみ ・ 他機関紹介 ( ) |                |          |
| 講師<br>依頼先 | 【個人】                             | /              |          |
|           | グループ名                            | / 人数           | 名        |
|           | 代表者名                             | / TEL ( )      |          |
| 打ち合せ      | 日時                               | : 令和 年 月 日 ( ) | : ~ 場所 : |
| その他       | 【助成制度等】                          | する ・ しない       | メモ       |
| 局長        |                                  | 次長             | 職員 受付者   |