

福祉体験学習 流れ

順序	依頼者 (学校・企業等)	おおい町社協 ボランティアセンター	外部講師・ スタッフ	備考
1	★申込 FAXまたはメールにて 1カ月半～2か月前まで に申し込み (申込書をご使用ください)			※社協職員がご連絡し、 事前打ち合わせの日程調整 を行います
2	★事前打ち合わせ (必須) 内容の相談・確認、会場確認のため社協職員が訪問			※体験者に学んで欲しいことをお伝えください
3		外部講師・スタッフ・貸出機材の調整		※外部講師・スタッフの場合、謝金が必要な場合有り
4		実施決定のご連絡 (実施日・講師等)		※電話・メールにて決定内容をご連絡
5	★出張福祉体験教室の実施			※依頼者は講師の誘導と 体験者の見守り をお願いします
6	謝礼・交通費のお支払い			※依頼者から直接お支払いください
7	実施後の感想・意見			※体験者の意見・感想とりまとめをお願いします

おい町社会福祉協議会 福祉体験学習 申込書

学校名			TEL		
			FAX		
ご担当教諭名			MAIL		
学習内容					
実施目的 (ねらい)					
学年・クラス	年 組	事前学習	有 (内容:)		
人数	名		無		
実施場所	教室 ・ 体育館 ・ その他 ()				
希望日	第一希望	令和	年	月	日 () : ~ :
	第二希望	令和	年	月	日 () : ~ :
	第三希望	令和	年	月	日 () : ~ :
特記	(要望、留意事項、連絡が取りやすい時間等)				
広報紙等への掲載	授業、講義風景を広報紙やホームページに掲載することについて <input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可 <input type="checkbox"/> 掲載するものの内容によって可 (メールにて内容の確認)				
※実施日の1か月半～2か月前までにお申し込みください。 ※10月～12月は依頼が集中するためご希望に添えないことがあります。ご了承ください。 ※ご希望プログラムによっては受けられないものもあります。その場合、可能であれば外部講師をご紹介します。 ※事前打ち合わせをさせていただきます。 ※必ずメールアドレスをご記入ください。 ※記録として授業の様子を撮影させていただきます。撮影不可の場合はお申し出ください。 【おい町社会福祉協議会 TEL: 77-3415 /FAX: 77-1419 /Mail: ohi@ohi-shakyo.or.jp】 【社協記入欄】 受付日: 令和 年 月 日					
担当			補助		
打合せ	現地 ・ 電話 ・ メール	日時	令和	年	月 日 () : ~
メモ					