

福祉体験依頼書

社会福祉法人 東広島市社会福祉協議会会長 様

受付日	年 月 日
-----	-------

学校・団体名	【担当： 〇〇】
①依頼内容	1. 車いす体験 2. 高齢者疑似体験 3. 手話体験 4. 点字体験 5. アイマスク体験 6. 講話・その他 []
②実施日	(〇 : 〇 ~ 〇 : 〇) 年 月 日 () (〇 : 〇 ~ 〇 : 〇) (〇 : 〇 ~ 〇 : 〇)
③対象及び参加人数	対象：小学・中学・高校 年生 参加人数： (クラス)
④体験会場	
⑤備考	

※以下は社協にて記入します。

協力団体		
準備機材	1. 車いす体験 【実質 分】	車イス () 台 ※運搬方法 ()
	2. 高齢者疑似体験 【実質 分】	
	3. 手話体験 【実質 分】	体験内容 [] マイク / PC / その他 ()
	4. 点字体験 【実質 分】	点字資料 / 点字板 (枚) / 点字用紙 点字本(見本) / PC / その他 ()
	5. アイマスク体験 【実質 分】	

※実施日の1ヶ月前までに申請して下さい