

福祉・ボランティア出前講座申込書／貸出用具予約書

(学校用)

※事前に電話連絡のうえ、FAX送付願います。
FAX 5698-2513

学校名	受付		年	月	日	受付者
	電話					
	FAX					
校長名						
住所	葛飾区	(担当者と連絡が取れる時間帯)				
担当者	名前					
	役職等	校長・副校長・主幹・教諭・保護者 その他 ()	電話	()	※上記以外、保護者等個人あての場合に記入ください。	
講座の内容	日時	月	日	()	時間帯	時 分 ~ 時 分 (校時) 時 分 ~ 時 分 (校時)
	対象 (受講者)	学年	年生	人 (クラス)	内訳	組 組 組 組 人 人 人 人
	会場	(体育館・会議室等、決まっていればご記入ください)				
	講座の目的	(学習のねらいなど) (国語など教科の単元・総合の時間など)				
	内容	【事前学習】 (調べ学習・視聴覚教材など) 【本講座】 ※特別な配慮を必要とする児童・生徒がいましたら、併せてお書きください。 【事後学習】 (感想文を書く・学習発表会など)				
貸出用具	(点字板、車椅子、シニアセット、アイマスク等を記入)		期間	月	日	～
			期間	月	日	～
その他						

福祉・ボランティア出前講座申込書／貸出用具予約書

(地域用) 学校以外

※事前に電話連絡のうえ、FAX送付願います。
FAX 5698-2513

団体名	受付		年	月	日	受付者	
	電話						
代表者名	FAX						
住所	葛飾区		(担当者と連絡が取れる時間帯)				
担当者	名前						
	役職等	町会長・役員・職員・保護者 その他 ()		電話 ()		※上記以外、担当者等個人あての場合に記入ください。	
講座の内容	日時	月	日 ()	時間帯	時	分 ~	時 分
	対象 (受講者)	主な年齢層	・子ども ・成人 ・高齢者	具体的な内訳	人	人	人 合計 人
	会場	(体育館・会議室等、決まっていればご記入ください)					
	講座の目的	(体験等を行うねらいなど)					
	内容	【事前準備】					
	【本講座】						
貸出用具	(点字板、車椅子、シニアセット、アイマスク等を記入)		貸出日～返却日を記入(講座当日をはさんで貸出可能です)				
			期間	月	日 ~	月	日
			期間	月	日 ~	月	日
その他							