



FAX 06-6904-1456
門真市社会福祉協議会 福祉教育 担当者 あて

【福祉教育依頼書】

令和 年 月 日

★本紙はコピーしてお使いください。

記入者： _____

学校名	
担当者氏名	
電話番号	
学 年	(例)4年生
生徒人数	(例)1組30名、2組32名
依頼内容	(例) 点字体験や当事者のお話を聞いて、視覚障がいについて理解を深めたい 等
実施予定時期 (おおよそ)	

- ご依頼は本紙を記入の上FAXまたはGoogleフォームから申込できます。
- どちらでも申込可能です。
依頼書が届き次第、担当者からご連絡させていただきます。
- 申込は実施の1～2か月前ごろのタイミングでお願いします。(早めはOKです)
実施にあたり、打合せ、準備が必要です。
- 備品の貸出も行っております。
(貸出物一覧)



Googleフォームからの
申込はこちらから

【貸出物】	点字版	アイマスク	車いす	ボッチャ	高齢者疑似体験 セット
【数】	35台	38個	要相談 在庫次第	3セット	10セット

- 新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策の上、実施致します。
- 申込や福祉教育に関するお問い合わせ(平日9:00~17:30)
担当者 小松(こまつ)まで06-6902-6453にご連絡ください。
※不在や他業務対応中の場合は折り返しご連絡させていただきます。