令和　　　年　　　月　　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

（学校名）

（学校長） 　　　印

（電話番号）

**福祉体験学習講師派遣依頼 兼 物品借用書**

標記のことにつきまして、下記のとおり申請致します。

記

**１．実施日時**　**※1日で実施の場合は（１）のみ、数日間に分けて実施の場合は、（２）～（３）にもご記入ください。**

**実施場所** （１）日時：令和　　年　　月　　日（　　）　　限目（　　時　　分　～　　時　　分）

　 　　　　　　　　 場所：

（２）日時：令和　　年　　月　　日（　　）　　限目（　　時　　分　～　　時　　分）

　 　　　　　　　　 場所：

（３）日時：令和　　年　　月　　日（　　）　　限目（　　時　　分　～　　時　　分）

　 　　　　　　　　 場所：

**２．実施クラス**　　　　　　年　　　　　　組（　　　　　人）　　　　　担任：

**３．学習内容**　 **※依頼する学習内容にチェックし、体験用具が必要な場合は各体験用具の必要数をご記入**

**ください。なお、福祉の話（ユニバーサルデザイン含む）については必須項目です。**

（１） □　福祉の話（ユニバーサルデザイン含む）　**※必須項目**

　　　　　　　（２）　□　ボランティアの話

　　　　　　　（３）　□　高齢者疑似体験及び介助体験　　　　 高齢者疑似体験セット 　セット

　　　　　　　（４）　□　妊婦体験及び介助体験　　　　　　　 妊婦体験セット　　 　　 セット

　　　　　　　（５）　□　車いす体験及び介助体験　　　　　　　　　　　 車いす 　　　 　　台

　　　　　　　（６）　□　出前講座「明日からできる車いすの使い方」　　　車いす　　　　 　　台

（７） □　視覚障がい者の理解（ｱｲﾏｽｸ体験及び介助体験）　 ｱｲﾏｽｸ　　 　　　 　個

　　　　　　　（８）　□　当事者による講話（□視覚　□聴覚）

　　　　　　　（９）　□　福祉車両の使い方講座

（10）　□　福祉の仕事学習セミナー（オンライン可）

（11）　□　福祉の仕事、見て学ぼう！（福祉施設の見学）

（12）　□　障がい者サポーター研修・簡単な手話体験（オンライン可）

　　　　　　　（13）　□　フリースペース（憩いの場）で交流しよう！

（14）　□　SDGｓから考える伊勢の未来～今、自分たちにできることを考えよう～

（15）　□　認知症サポーター養成講座・認知症キッズサポーター養成講座

(16) □ 命の授業

　　※（８）当事者による講話については、外部講師に依頼することになりますので、講師謝礼・材料費などの

費用が必要です。講師謝礼・材料費は、福祉協力校助成金が利用できます。

**物品借用期間　令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　）　※本会記入**