

伊勢市社会福祉協議会 会長 様

(学校名)
(学校長)
(電話番号)

印

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)については必須項目としますので必ず一度は選択してください。

(1) ☐ 福祉の話(ユニバーサルデザイン含む)(オンライン可) ※必須項目(2) ☐ ボランティアの話(オンライン可)(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) ☐ 福祉のお仕事、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、自分たちができることを考えよう～

(オンライン可)

(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)※実施日の1カ月前までに申込み必要(16) ☐ その他 _____

※(8)当事者の講話については、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