

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 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

限目 (時 分 ~ 時 分)

2. 実施場所

3. 実施クラス 年 組 (人) 担任:

4. 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) 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

(7) 当事者による講話 → 視覚 聴覚(8) 福祉車両の使い方講座(9) 福祉のお仕事、聞いて学ぼう!(オンライン可)(10) 福祉のお仕事、見て学ぼう!(福祉施設の見学)(11) 障がい者サポーター研修・簡単な手話体験(オンライン可)(12) フリースペース(憩いの場)で交流しよう!(13) 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)(14) その他

※(7)~(14)については、本会職員以外の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になる場合があります。

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