

申込先⇒

F A X 番号：017-777-0015

# 福祉の仕事“あれこれ”出前講座 申込書

申込書記入年月日 年 月 日

学校名		校長名	
対象	学年 組 名		
住所	(〒 - ) 青森県		
講座会場	体育館 その他：		
講座担当者	ふりがな 役職： 氏名：		
電話番号		F A X	
E-mailアドレス			
希望日時	第1希望： 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで ( 時間目)		
	第2希望： 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで ( 時間目)		
	第3希望： 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで ( 時間目)		
希望する福祉分野	希望分野の番号に○印をつけてください。 ①高齢者分野 ②障害者分野 ③その他 ( )		
講座内容 希望するプログラムに○印をお付けください。	<p><b>プログラム1</b> (45分～60分)</p> <p>①福祉・介護の講話</p> <hr/> <p><b>プログラム2</b> (45分～120分)</p> <p>①福祉・介護の講話 + ②演習</p> <p>【演習内容】 希望に○印 (複数可)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・車いす体験</li> <li>・介護技術演習</li> <li>・福祉施設のレクリエーション</li> <li>・その他：</li> </ul>		
職場見学・体験	<p>【中高生対象】 福祉施設職場見学・体験</p> <p>・プログラム1およびプログラム2に組み合わせが可能</p>		
本講座の区分	<p>該当する番号に○印をお付けください。</p> <p>①通常の授業として ②課外授業として ③クラブ活動として ④参観日 ⑤その他 ( )</p>		
その他 連絡事項など	講師の希望施設があればお書きください。		