

申込先

FAX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 | 役職: | ふりがな 氏名: | |
| 電話番号 | | FAX | |
| 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○印をお付けください。 ①高齢者分野 ②障がい者分野 ③その他() | | |
| 講座内容 <small>希望するプログラムに○印をお付けください。</small> | プログラム1 (45分～60分) ①福祉・介護の講話 | プログラム2 (90分～120分) ①福祉・介護の講話 + ②演習 | 【演習内容】 希望に○印をお付けください。(複数可) ・車いす体験 ・介護技術演習 ・福祉施設のレクリエーション ・その他: |
| 職場見学・体験 | 【中・高生対象】福祉施設職場見学・体験 ・プログラム1およびプログラム2に組み合わせが可能 | | |
| 本講座の区分 | 該当する番号に○印をお付けください。 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() | | |
| 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。 | | |