（様式第1号）

令和　年度出前福祉講座依頼書

令和　　　年　　　月　　　日

飯田市社会福祉協議会長

学校名

学校長名

担当教諭名

電話番号

下記の通り、出前福祉講座講師派遣を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望コース |  |
| 対象となる組織（学級/クラブ/委員会等） |  |
| 参加児童・生徒総数 |  |
| 開催目的・学習したい事柄 |  |
| 第1希望日時 | 月　　　日 (　　)　　 　：　　 ～　　 　：　　　　　【　　　限分】 |
| 第2希望日時 | 月　　　日 (　　)　　 　：　　 ～　　 　：　　　　　【　　　限分】 |
| 第3希望日時 | 月　　　日 (　　)　　 　：　　 ～　　 　：　　　　　【　　　限分】 |
| 実施会場（教室） |  |

●必要事項を記入の上、派遣希望日の2ヶ月以上前までに、飯田市社会福祉協議会へ提出してください。（FAX：53-3183）

【飯田市社協確認欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣講師名 |  |
| 講師人数 |  | 必要備品 |  | * 備品使用申込確認
 |
| 事前打合わせ日程 |  | 備　 考 |  |