

**問合せ・依頼書送信先**

八木小学校、八木北小学校、八木南小学校、久米田中学校

新条小学校、山直北小学校、城東小学校、北中学校、山直中学校は、電話 445-6616

地域包括支援センター社協久米田へ

FAX 445-6656

上記以外の学校は、岸和田市社会福祉協議会 地域福祉係へ

電話 430-3366

FAX 431-1500

年 月 日

**岸和田市社会福祉協議会 地域福祉係宛**

学 校 名： \_\_\_\_\_

電 話 番 号： \_\_\_\_\_

連絡担当者： \_\_\_\_\_

**福祉教育学習 協力依頼書**

標記の件について、下記のとおり福祉体験学習を依頼します。

小・中・高	年生	人 数	人	クラス数	クラス
プログラム 番号	-		プログラム 内容		
助成金対象事業			<input type="checkbox"/> 対象事業である <input type="checkbox"/> 対象事業でない（謝礼は各校で対応ください）		
事前学習 事後学習 の内容	事前学習： 事後学習：				
学習希望日	第1希望日： 月 日( ) 時 分～ 時 分 第2希望日： 月 日( ) 時 分～ 時 分 第3希望日： 月 日( ) 時 分～ 時 分				
事前打合せ ※学習予定 日の約1ヶ 月前	第1希望日： 月 日( ) 時 分～ 第2希望日： 月 日( ) 時 分～ 第3希望日： 月 日( ) 時 分～				
	場所( )				