

令和7年度福祉学習希望依頼書《学校向け》

学校名 _____

担当責任者 _____

連絡先 _____

| 項目 | 内容 |
|------------------|-----------------------------|
| 実施形態 (希望に○) | ①見えない世界を体験しよう |
| | ②車いすはどうやって使うの？どうやってサポートするの？ |
| | ③おじいちゃんおばあちゃんと交流しよう |
| | ④耳の聞こえない人のことを知ろう |
| | ⑤点字を体験しよう |
| | ⑥盲導犬を知ろう |
| | ⑦障がいのある方のお話を聞こう |
| | ⑧認知症ってなあに？ |
| | ⑨助け合い体験ゲーム |
| | ⑩障スポって知ってる？ |
| | ⑪ボランティアってなあに？ |
| | ⑫社協ってどんなことをしているの？ |
| | ⑬募金はどこにいて、何に使われるの？ |
| 対象者 | _____年 _____組 _____人 |
| 実施時期 | 第1希望 月 日() 時 分～ 時 分 |
| | 第2希望 月 日() 時 分～ 時 分 |
| | 第3希望 月 日() 時 分～ 時 分 |
| 学習のねらい 目的 | |

※実施希望の2か月以上前までに第3希望まで記入して提出してください。

※①②⑩は体育館でお願いします。 ※⑤は1階の教室でお願いします。

提出先 鯖江市社会福祉協議会 福祉学習担当 宛FAX 51-8079