

# 東久留米市社会福祉協議会ボランティアセンター ボランティアスクール（出前授業）申込書

団体名		申し込み日	令和      年      月      日
		住 所	東久留米市
		連絡先	TEL FAX メール
対象	年生      (      ) クラス、合計 (      ) 人 例) 小学校4年生      (    3    ) クラス、合計 (    50    ) 人		
プログラム			
希望 日時 ※必ず第三 希望日まで ご記入ください	候補日時①	月      日 (      )	
	午前・午後	時      分～ 午前・午後	時      分 (      分間)
	候補日時②	月      日 (      )	
	午前・午後	時      分～ 午前・午後	時      分 (      分間)
	候補日時③	月      日 (      )	
	午前・午後	時      分～ 午前・午後	時      分 (      分間)
	その他の希望日時		
授業の目的	(例) 道徳の授業として、障がいのある人を理解する		
事前学習予定	(例) 国語で盲導犬の文章を学ぶため、それを導入としたい		
条件	交通費実費の支払い    できる    ・    できない 駐車場の使用            できる    ・    できない		
貸出 希望	<input type="checkbox"/> 車いす (      台) <input type="checkbox"/> 点字器 <input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験キット <input type="checkbox"/> アイマスク <input type="checkbox"/> OHP <input type="checkbox"/> その他 (      ) ※借用書類をご用意の上、各団体で受け取り・返却をしてください。		
備考			