

福祉体験依頼書

社会福祉法人 東広島市社会福祉協議会会長 様

受付日 平成 年 月 日

団体名	【担当： 　　　　　】
①依頼内容	1. 車いす体験 2. 盲導犬体験 3. 手話体験 4. 点字体験 5. アイマスク体験 6. 高齢者疑似体験 7. 講話 8. その他〔 　　　　　　　　　　　　　　　 〕
②実施日	(　　　 : 　　 ~ 　　 : 　　) 平成 年 月 日 (　　) (　　 : 　　 ~ 　　 : 　　) (　　　 : 　　 ~ 　　 : 　　)
③参加人数	参加人数： 　　　　　　　　　 名 男性 　　　　　　　　　 名 女性 　　　　　　　　　 名
④体験会場	
⑤備 考	

※以下は社協にて記入します。

協力団体		
準備機材	1. 車いす体験 【実質 　分】	車イス (　) 台 ※運搬方法 (　　　　　　　　　)
	2. 盲導犬体験 【実質 　分】	
	3. 手話体験 【実質 　分】	体験内容 [　　　　　　　　　　　　　　　] マイク / PC / その他 (　　　　　　　　　)
	4. 点字体験 【実質 　分】	点字資料 / 点字板 (　　 枚) / 点字用紙 点字本(見本) / PC / その他 (　　　　　　　　　)
	5. アイマスク体験 【実質 　分】	

※実施日の1ヶ月前までに申請して下さい