

# 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	年 月 日
学校・団体名	【担当： 】	
①依頼内容	1. 車いす体験 2. 高齢者疑似体験 3. 手話体験 4. 点字体験 5. アイマスク体験 6. 講話・その他 [ ]	
②実施日	( : ~ : ) 令和 年 月 日 ( ) ( : ~ : ) ( : ~ : )	
③対象及び参加人数	対象：小学・中学・高校 年生 参加人数： 名 ( クラス)	
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. 高齢者疑似体験 【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