

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
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	(: ~ :) 年 月 日 () (: ~ :) (: ~ :)				
③参加人数	参加人数： _____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／ P C ／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) ／ P C ／ 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