

FAX : 045-531-9561

港北区社協 福祉教育・福祉啓発相談担当者 行

福祉教育・福祉啓発 相談依頼書

* 太枠内の決まっている項目に記入し、2か月前を目途に区社協までご連絡ください。

依頼日	令和	年	月	日					
学校・団体名				小学校 中学校 高等学校	担当者	ふりがな			
						担当者名			
	その他 (企業・地域など)					ふりがな			
						担当者名			
住所	横浜市港北区								
電話					FAX				
電子メール									
対象者	全校 / 学年 / クラス			(内訳)					
					年生		クラス		名
	※その他 ()			※その他 ()					
ねらい									
実施内容									
今までの取組									
開催日程 (候補日)	第1希望	年 月 日 ()			:	~	:	(校時~ 校時)	
	第2希望	年 月 日 ()			:	~	:	(校時~ 校時)	
	第3希望	年 月 日 ()			:	~	:	(校時~ 校時)	
実施場所	体育館 ・ 教室 ・ 校庭 ・ その他 ()								
予算等	あり (円程度) / なし								
	(内容) 講師謝金 ・ ボランティア謝金 ・ 資材運搬代 ・ 物品購入費								

※区社協記入欄 (ここには何も記入しないでください)

対応	継続対応 ・ 相談のみ ・ 資材貸出のみ ・ 他機関紹介 ()								
	【個人・団体】名前				/ 連絡先				
局長		次長		職員				受付者	