

福祉体験等学習 協力依頼書

学校名		電話		担当名：
		FAX		
学年・人数	年 名 (名× クラス)			
協力日時 場所	第1希望 令和 年 月 日 () () 時限目(: ~ :) 第2希望 年 月 日 () () 時限目(: ~ :) 第3希望 年 月 日 () () 時限目(: ~ :) ◆場所：			
授業の展開 と協力依頼 の内容	授業のねらいやテーマ (具体的にご記入下さい)			
	事前学習：			
	協力依頼の内容：			
協力者	※ボランティアグループや保護者など、すでにお決まりの場合やご希望がありましたらご記入ください			
協力者への 謝礼予算	※ご予定の予算をご記入ください			
借用機材等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 物品名： ※別紙「物品借用書」をご提出下さい			
備 考				