

## みんないいひと体験講座等事前打合せ申込書【緑 区】

本書類は、事前打合せ用の申込書です。講座確定後に別途必要な申請書がございます。実施要領・体験プログラム一覧をよくお読みの上、必要事項を記入し御送付ください。打合せの日程等について、担当から御連絡いたします。講師との調整の結果、御希望の体験講座が行えない場合もあります。

学校・団体名	(小・中・高・大) 学校	担当	先生・PTA (男・女)
所在地	相模原市	電話	(      )
FAX	(      )	謝礼	有り      ・      無し
打合せ 希望日	第1希望	月 日 (      )	時ごろ 来所
	第2希望	月 日 (      )	時ごろ 来所
	第3希望	月 日 (      )	時ごろ 来所
体験日の2か月前に実施			
対象者	年生      名+保護者      名	希望日①	令和      年      月      日 (      )
希望日②	令和      年      月      日 (      )	希望日③	令和      年      月      日 (      )
希望時間①	:      ~      :	集合 (      :      )	解散 (      :      )
希望時間②	:      ~      :	集合 (      :      )	解散 (      :      )
講師の集合 解散の時間			
希望する 講座内容 (□に印をし てください。)	<p><b>1. 肢体不自由者の理解</b></p> <p><input type="checkbox"/> 講 話      名      <input type="checkbox"/> 車いす体験      名</p> <p><input type="checkbox"/> ハンディキャブ号体験      名</p> <p><b>2. 視覚障がい者の理解</b></p> <p><input type="checkbox"/> 講 話      名      <input type="checkbox"/> 誘導体験      名      <input type="checkbox"/> 点字体験      名</p> <p><b>3. 聴覚障がい者の理解</b></p> <p><input type="checkbox"/> コミュニケーションⅠ      名      <input type="checkbox"/> コミュニケーションⅡ      名</p> <p><input type="checkbox"/> 講話のみ      名</p> <p><b>4. 高齢者の理解</b></p> <p><input type="checkbox"/> 講 話      名      <input type="checkbox"/> 認知症サポーター養成講座      名</p> <p><input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験      名</p> <p><b>5. 共生社会の理解</b></p> <p><input type="checkbox"/> 講 話      名      <input type="checkbox"/> 施設フィールドワーク      名</p> <p><b>6. その他</b></p> <p><input type="checkbox"/> 盲ろう体験      名      <input type="checkbox"/> パラスポーツ体験      名</p> <p><input type="checkbox"/> 災害時活動体験      名      <input type="checkbox"/> LGBTQ      名</p> <p><input type="checkbox"/> 発達障がいの理解      名      <input type="checkbox"/> 福祉・介護のしごと出張セミナー      名</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (      )</p>		

※ 打合せの際は、**学校(会場)の見取り図**をお持ちください。

※ 「計画書」は、講座確定後にあらためて御提出いただきますが、現時点で、これまでの学習の流れや今後の活動が分かる資料があれば、本申込書に添付するか、打合せ日にお持ちください。

※ **貸出のみ**の場合は申込書提出の必要はありません。下記まで御連絡ください。

電 話：042(775)1761      FAX：042(774)7160

Eメール：midori@sagamiharashishakyo.or.jp