

# 令和4年度ボランティアスクール実施計画書

学校名： \_\_\_\_\_

担当者： \_\_\_\_\_

実施希望日	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
参加予定人数	生徒 名 (学年： 年 男子： 名 女子： 名) 教諭 名	
体験希望内容 (希望するものに <input checked="" type="checkbox"/> をし、施設名・ 内容をご記入下 さい。)	<p>(1) 福祉施設交流・介助体験</p> <p><input type="checkbox"/>高齢者施設 (施設名： )</p> <p><input type="checkbox"/>障がい者施設 (施設名： )</p> <p><input type="checkbox"/>保育園 (施設名： )</p> <p>(2) 福祉体験学習</p> <p><input type="checkbox"/>キャップハンディ体験 (希望内容： )</p> <p><input type="checkbox"/>手話・点字等学習教室 (希望内容： )</p> <p>(3) その他</p> <p><input type="checkbox"/> (希望内容： )</p>	
時間配分 (参考までに時間、 内容の割り当て をご記入下さい。)	時間	内容
備考		

※計画書は体験ごとにそれぞれ作成をお願いします。

※3月23日(水)までにFAXにて送信をお願いいたします。