年　　月　　日

社会福祉法人

中津川市社会福祉協議会長　様

講師派遣依頼申請書

　下記の内容で実施したいので、講師の派遣をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼者 |  | | | | | 住　所 | |  | | | | | |
| 代表者 |  | | | | | 電　話 | |  | | | FAX | |  |
| 実施日 | 年　　月　　日（　）  　　年　　月　　日（　） | | | | | 実施時間 | | 時　 分～　　時　　分（　　分間）  　時　 分～　　時　　分（　　分間） | | | | | |
| 会 場 |  | | | | | | | | | | | | |
| 内 容 | 希望の講習・体験学習に○印を付けてください。　尚、複数希望の場合は申請書を分けてご記入ください。 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 福祉全般　　　　　　　　　　（福祉学習・障がい理解・ボランティア活動） | | | | ６ | | 高齢者疑似体験 | | | | | |
| 2 | 手　話 | | | | ７ | | 車イス体験 | | | | | |
| 3 | 点　字 | | | | ８ | | アイマスク体験 | | | | | |
| ４ | 音　訳 | | | | ９ | | 防　災 | | | | | |
| ５ | 要約筆記 | | | |  | |  | | | | | |
| 参加人数 | 人 | | | | | 実施担当者 | |  | | | | | |
| 連絡先 | |  | | | | | |
| 備考 | 〔講習・体験学習の目的、内容などをご記入ください〕 | | | | | | | | | | | | |
| 決裁 | 会長 | | 事務局長 | 次長 | 課長 | | | | 補佐 | 係長 | | 係 | |
|  | |  |  | 本所 | |  | |  |  | |  | |
| 支所長 | | | | 補佐 |  | | 係 | |
| 支所 | |  | |  |  | |  | |