**大阪市平野区社会福祉協議会　行**

**FAX番号：06－6795－2929**

**Ｆａｘ送信票**

**≪福祉教育講座　依頼書≫**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 込 日 | 令和 　　　年 　　月　　 日 | |
| 学校・団体名 | ふりがな | |
| 代表者職氏名 | ふりがな | |
| 担当者氏名 | ふりがな | |
| 住 所 | 〒 | TEL  FAX |
| 希望する  開催内容 | 例：車いす体験・高齢者疑似体験など | |
| 希望日時 | 第１希望  令和 　　年 　　月 　　日( 　　)　　　　　　　　： 　　～ 　　： | |
| 第２希望  令和 　　年 　　月 　　日(　 　) 　　　　　　　： 　　～ 　　： | |
| 対象 | 学年　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人数 | |
| 準備物 | 必要なものに○をしてください  プロジェクター ・ パソコン ・ スクリーン | |
| テーマ・  対象者に伝えたいこと |  | |
| 備考 |  | |

**問合せ先**

**大阪市平野区社会福祉協議会**

**大阪市平野区平野東２-１-３０**

**☎ ０６－６７９５－２５２５**

**e‐mail：nico-nico.c＠3sweb.ne.jp**

**（担当：・）**

**（お願い）**

**１　福祉教育は、主催者と区社協で協働し企画・実施します。**

**２ 申込み受付後、連絡先欄にご記入いただいた方に打ち合わせの連絡をいたします。 業務の関係等で、日程等の調整をさせていただく場合がありますので、ご了承ください。**

**３ 申込後１週間を過ぎても連絡がない場合は、おそれいりますが本会担当者あてご連絡ください。**