

様式第 1 (第 4 条関係)

決 裁	会 長	事務局長	課長	事務長	担当者

福祉教育支援申請書

年 月 日

社会福祉法人 雲仙市社会福祉協議会
 会 長 境 川 秀 生 様

申請者 住 所
 団体名
 代表者
 電 話

印

下記のとおり福祉教育への支援を申請します。
 記

日 時	年 月 日 (曜日) 時 分から 年 月 日 (曜日) 時 分まで
場 所	
事 業 名 (該当に○)	1. 障害者生活体験 2. 高齢者生活体験 3. 介護体験 4. 本会介護施設見学等 5. 福祉施設体験 6. 出前福祉講座
事業内容	具体的に記入して下さい。
参加人数	
担 当 者	
そ の 他	

※ 内容等のわかる計画書等があれば添付して下さい。