

福祉体験学習 依頼書【記入例】

太枠内を決まっている範囲でご記入ください。後日担当者から連絡いたします。

できるだけ希望日より2ヶ月前までにご依頼ください。指導案等があれば添付してください。

学校名	●●●●小学校	依頼日	令和 2年 7月 10日
担当者名	(フリガナ) イバラキ キョウコ 茨木 協子	連絡先	072-123-456
アドレス	●●●●●●@●●●●.co.jp		
対象者	学年	3年生 3クラス (合計 105名)	
	実施方法	クラスごとに実施 ・ 合同で実施 ・ その他 ()	
希望日	第一希望	令和 2年 9月 15日 (火) 8:50 ~ 12:00 【1時間目 ~ 3時間目】	
	第二希望	令和 2年 9月 16日 (水) 8:50 ~ 12:00 【1時間目 ~ 3時間目】	
	第三希望	令和 2年 9月 22日 (火) 8:50 ~ 12:00 【1時間目 ~ 3時間目】	
対象の授業	総合的な学習		
希望内容	<ul style="list-style-type: none"> ・ 障がい者についての理解を深めたい。 ・ 当事者の話や体験を通して、町の中で様々な人と出会った時「自分ができることは何か」を考えて行動に移すことができる力を身につけてほしい。 		
先生の 想い・考え	<ul style="list-style-type: none"> ・ 毎年福祉体験学習として車いす体験を実施しているが、子どもたちの感想の中には「大変そう」「可哀そう」と“他人事”で終わってしまうこともある。今回は体験だけに終わらず、子どもたち自身が日常生活の延長線上として考えることができるようにアプローチをしたい。 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 学年内に車いすを利用している児童が1人います。 ・ 3年前に〇〇小学校で福祉体験学習を担当し、その際も社協に依頼しました。 <p style="text-align: center;">(など、児童の事や、担当の先生自身の経験などがあればご記入ください)</p>		

【社協記入欄】

対応結果	実施 ・ 相談のみ ・ その他 ()	対応者	
打合せ日	令和 年 月 日 ()	:	~ :
備考			