

様式第 1 号

社会福祉学習支援事業 申請書					
開催日時	年 月 日 () 時 分～ 時 分				
対 象 者	(一 般・企 業・小学生・中学生・高校生・大学生)				
	学年		クラス名		人数
担当者		会 場			
今 回 の 学 習 プ ロ グ ラ ム	<p>○目的 (今回の学習を通じて何を学びたいのか)</p> <p>○学習内容 (どのような内容にしたいのか)</p> <p>○今まで受けた学習・活動内容</p> <p>○今後の学習・活動の計画</p>				
上記のとおり申請します。					
住 所		年 月 日		(TEL)	
氏 名				印	
社会福祉法人 総社市社会福祉協議会会長 様					

※本書は原則として開催日の3週間前までに提出ください。

※学習プログラムにおいて、年間を通した目的・計画・日程表等があれば添付してください。

決済区分	課 長	係 長	
			係

○派遣職員・ボランティア

様式第2号

社会福祉学習支援事業 報告書					
学校名 団体名	(一 般 ・ 企 業 ・ 小 学 生 ・ 中 学 生 ・ 高 校 生 ・ 大 学 生)				
	学年		クラス名		人数
担当者					
実施内容	【日時】 年 月 日 () : ~ : 【会場】 【内容】				
<p>◆今年度の福祉教育を振り返って</p> <p>【年間スケジュール】</p> <p>【プログラム内容】</p> <p>【その他】</p>					
<p>◆児童の変化（例：児童の表情や発言、行動など）</p> 					
<p>◆社協への要望（次回へ活かしたいこと）</p> 					

決済区分	課 長	係 長	
			係