

令和6年度

幼稚園・小中学校訪問ワークショップ 申込書

幼稚園 ・ 小学校 ・ 中学校

申込年月日

令和

年

月

日

学校（園）名			
校長（園）名		連絡担当者名	
学校（園） 所在地	〒	—	TEL
			FAX
			Eメール

希望する 授業メニュー	第1希望	(例：No.1とNo.2)	
	第2希望		
実施 希望日時	第1希望日	月 日 ()	: ~ : (時限目)
	第2希望日	月 日 ()	: ~ : (時限目)
	*具体的な日時が未定の場合は、希望月だけでも申請ください。		
参加者 人数等	全校生徒・()年生・()組 総数()名		
	教職員の参加者()名、保護者の参加者()名		
事前打合せ について	*社協との調整について、連絡しても良い時間帯や希望する事などをご記入ください。 (例：木・金曜日の16～17時の間に電話をください。)		
広報について	*新聞や社協だよりなどに写真を掲載することについて <input checked="" type="checkbox"/> してください。その他要望があればご記入ください。 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない <input type="checkbox"/> ※なるべく顔が写らないように配慮いたします。		
その他実施 に当たって の希望	*内容・時間その他のご希望について記入してください。		

(申込先)

別府市社会福祉協議会

〒874-0908 別府市上田の湯町15番40号

tel 0977-26-6070

fax 0977-26-6620