

## 福祉講演会に関する講師派遣について

講師派遣を希望される方は、次の依頼表をやまとボランティアセンターへファックスで送付してください。

なお、講師調整やお打合せなど行う関係上、概ね開催希望日の3ヶ月前までにご依頼ください。講師調整後、ご連絡いたします。

依頼日：令和 年 月 日

やまとボランティアセンター 行  
 FAX 050-3730-9430  
 TEL 260-5643

### 福祉講演会に関する講師依頼表

日 時	第1希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分 ( ) 校時			
	第2希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分 ( ) 校時			
	第3希望	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分 ( ) 校時			
会 場					
内 容	希望される番号及び項目に○をつけてください。 1 視覚障害者による講演会 ① 講話とサウンドテーブルテニス活動紹介 ② 講話と盲導犬についての学習 2 高齢者福祉施設で働いている職員による講話、車イス体験学習、映画上映会等 具体的な内容  実施単位 学年 ( ) 人 ・ 全学年 ( ) 人				
対 象	学 年	~ 年生	人 数	( 人 クラス)	
学習の 目的又は目標					
依頼者	学校名			担当者	
	所在地	〒			
	電話番号			ファックス番号	
備 考					

※ 講師の方により、講座費用、交通費、実施時間等が決められている場合がありますので、詳細については、やまとボランティアセンターにご相談ください。

※ 講師の方の体調管理のため、夏季、冬季はなるべく避けてください。