

福祉講話 講師依頼書

【令和 年 月 日記載】

No.	項目	内容等		備考
1	学校名			
2	担当教諭氏名			
3	担当教諭連絡先	TEL () - () FAX () - ()		
4	福祉講話開催日	第一希望	令和 () 年 () 月 () 日 () 曜日	
		第二希望	令和 () 年 () 月 () 日 () 曜日	
		その他		
5	開催時間	午前・午後 () 時 () 分から () 時 () 分まで		
6	開催場所	□学校の体育館 □プレイルーム □その他 ()		
7	対象者	() 年生 (約 () 名)		
8	講師の指定	() 有り※1 () 無し※無しの場合でも例えば聴覚障がい者、視覚障がい者などの指定をしてください。		
		※1 有りの場合は講師の氏名等を記載してください。		
9	講演内容の指定	() 有り () 無し		
		有の場合は具体的に内容を記載してください。		
10	講師謝礼の予算	() 円程度 ※講師が聴覚障害者で手話通訳者が必要な場合は手話通訳者の謝礼も含めてください。		
11	交通費の予算	有 ・ 無 ※有りの場合 () 円程度		
		交通費の予算が無い場合、送迎可能の有無 有 ・ 無		
12	その他の予算	有 ・ 無 ※有りの場合 () 円程度 予算の内容 ()		