

発第 号
令和 年 月 日

社会福祉法人佐野市社会福祉協議会
会 長 半 谷 昌 弘 様

佐野市立 学校
校 長

講師派遣について（依頼）

本校において、下記のとおり 実施いたしますので、講師派遣
していただくようお願いいたします。

記

- 1 授業の名称
- 2 目 的 の体験を通して、社会福祉の理解と関心を深め、
思いやりの心を養う
- 3 内 容 体験を通じた障がい者の疑似体験
- 4 日 時 令和 年 月 日（ ）
（第 校時）午 時 分～午 時 分
- 5 会 場 佐野市立 学校
- 6 対 象 名（ クラス）
- 7 備 考 体験の実技指導をお願いします。

<連絡先>