

## 令和8年度 福祉体験学習 実施予定調査票

学校名: \_\_\_\_\_ 小学校・中学校・高等学校 \_\_\_\_\_ 担当者名: \_\_\_\_\_

■確認事項

体験学習実施の日程につきまして、本会より報道機関へ周知してもよろしいでしょうか。

※十和田市社会福祉協議会の実施事業として取材依頼を送付する予定です。

(  可  不可 )

実施対象者等	実施予定日	実施内容	備考
5 学年 40 人程度	記入例) 第1希望 6月12日(金) 第2希望 6月19日(金) 第3希望 6月26日(金)	車いす体験 視覚障がい体験 高齢者疑似体験 災害ボランティア体験	
6 学年 15 人程度	記入例) 第1希望 7月22日(水) 第2希望 7月15日(水) 第3希望 月 日( )	車いす体験 視覚障がい体験 高齢者疑似体験 災害ボランティア体験	
学年 人程度	第1希望 月 日( ) 第2希望 月 日( ) 第3希望 月 日( )	車いす体験 視覚障がい体験 高齢者疑似体験 災害ボランティア体験	
学年 人程度	第1希望 月 日( ) 第2希望 月 日( ) 第3希望 月 日( )	車いす体験 視覚障がい体験 高齢者疑似体験 災害ボランティア体験	
学年 人程度	第1希望 月 日( ) 第2希望 月 日( ) 第3希望 月 日( )	車いす体験 視覚障がい体験 高齢者疑似体験 災害ボランティア体験	
学年 人程度	第1希望 月 日( ) 第2希望 月 日( ) 第3希望 月 日( )	車いす体験 視覚障がい体験 高齢者疑似体験 災害ボランティア体験	
学年 人程度	第1希望 月 日( ) 第2希望 月 日( ) 第3希望 月 日( )	車いす体験 視覚障がい体験 高齢者疑似体験 災害ボランティア体験	

連絡事項 ※屋外で開催の場合、雨天時の対応について記入をお願いします。

5月8日(金)までにFAXまたはメールでご回答をお願いします。