

福祉教育活動実施申込書

平成 年 月 日

学校名 _____ 学校
担当者 _____ 印

1、実施日時 平成 年 月 日 曜日
時 分 ~ 時 分

2、場 所 _____

3、内 容 _____

4、対象者 _____

5、人 数 _____ 年生 _____ クラス _____ 名

※ その他、特に要望すること

