寝屋川市社会福祉協議会　福祉学習担当　行　　（様式1）
Fax 838-0166

【令和6年度福祉学習の授業計画表】

学校名【　　】
担当者名【　　】電話番号【　　－　　－　　】

実施予定時期		対象学年と人数	テーマ･内容等	備　考
学期	月			

※校区福祉委員会にお願いする場合には、直接、学校から調整をお願いします。
　なお、資材・教材の貸出しの申込みが必要な場合には併せて資材教材貸出申込書(様式3)の提出も忘れずにお願いします。

（2024.4改訂）