

受付職員

## 職員派遣・講師紹介等相談票 <小中高校以外>

平成 年 月 日 記入

<b>団体名</b>			<b>担当者</b>		
<b>連絡先</b>	TEL:	住所: 〒 文京区			
	FAX:	メールアドレス:			
<b>対象者</b>			<b>人数</b>		
<b>実施希望日時 (第1希望)</b>	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 ( 分間)			
<b>実施希望日時 (第2希望)</b>	年 月 日 ( )	時 分 ~ 時 分 ( 分間)			
<b>場 所</b>					
<b>学習の目的</b>					
<b>学習内容の希望 (○をつけてください)</b>	1.ボランティア講話 2.大学生のボランティア講話 3.手話体験 4.点字・触図体験 5.視覚障害体験 6.車いす体験 7.高齢者を知る講話と高齢者疑似体験 8.認知症について 9.パラスポーツ ゴールボール体験 10.その他( ) (所要時間は、講話のみは45分、体験の場合は基本は90分です。)				
<b>講師謝礼</b>	<input type="checkbox"/> 予算がある <input type="checkbox"/> 予算がない	総額 _____ 円  <内訳> 一人あたり _____ 円 ×			【講師への支払方法】  現金 振込
	<input type="checkbox"/> 講師のマイナンバー提出が必要です	講師謝礼支払い時に、講師のマイナンバー提出が必要の有無についてご記入ください。			

**【重要】**

**平成29年度分の受付は6月30日〆切となります。早めにご依頼をお願いします。**

- ・4月、5月分につきましては、受付を終了しております。
- ・6月、7月分につきましては、実施希望日の2か月前までにご連絡をお願いします。
- ・8月～平成30年3月分の受付は6月30日の〆切です。
- ・充実した学習内容とするため、各月、実施は3校(先着)までとさせていただきます、超えた場合は日程調整のご相談をさせていただきます。
- ・本用紙に記入し電話にてご連絡の上、社会福祉協議会までご持参いただき打合せをお願いします。
- ・持参が難しい場合はFAXしていただいたうえ、必ずお電話でご相談ください。
- ・福祉学習のプログラムの詳細については、文京区社会福祉協議会ホームページのボランティア・市民活動、福祉学習・ボランティア体験学習にてご参照ください。



文京区社会福祉協議会 文京ボランティア支援センター  
 電話 03-3812-3114 FAX 03-5800-2966