

## 八幡支援学校「福祉」出前授業申込書

依頼者名	(所属校名) <span style="float: right;">(担当者名)</span>		
連絡先	TEL	FAX	
授業希望日	第1希望日	第2希望日	第3希望日
希望時間	時 分 ~ 時 分		
授業内容	授業名		
	・希望する学習内容、学習形態、当日の流れ等を御記入ください。		
参加人数	・参加人数や学年等御記入ください。		
活動場所			
その他	・配慮事項等があれば御記入ください。		

・申込確認後、詳細について打ち合わせをおこないます。

<授業内容>

例 ・八幡支援学校、福祉総合科の説明

・福祉体験（アイマスク体験、ボッチャ体験、高齢者疑似体験…等）

※上記以外の授業内容についても御相談を承ります。お気軽にお問合わせください。

連絡先 京都府立八幡支援学校 高等部 福祉総合科  
TEL 075-982-7321 FAX 075-982-7361