【様式２】

福祉学習打合せシート

令和　　年　　月　　日（　　）

＊学校名・対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 小学校中学校高等学校 | 連絡先 | TEL： |
| FAX： |
| 対象者 | 　　　　年生（　　　　クラス） | 担当者 |  |

＊打合せ参加者

|  |
| --- |
| ※教職員、講師、ボランティア・・・ |

＊確認事項

|  |
| --- |
| ※配慮すべき事項、駐車場、写真撮影など |

※謝金について

|  |  |
| --- | --- |
| 支払金額 | 講　　　　師　＠　　　　　　　円　×　　　　　　名　＝　　　　　　　　　円ボランティア　＠　　　　　　　円　×　　　　　　名　＝　　　　　　　　　円 |
| **合　　　　計　　　　　　　　　　円** |
| 支払方法 | 団体へ支払　・　個人へ支払 | 現金　・　振込 |

※現金払いの場合は印鑑を持参、振り込みの場合は振込口座の確認

＊当日のスケジュール

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時　間 | 内　　容 | 場　所 | 準備品 |
| 学校 | 社協 |
|  |  |  |  |  |

＊講師からの依頼事項

|  |
| --- |
| 当日準備するもの、服装、名札、事前下見など・・・ |

＊借用機材等の搬出入について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機材名 | 搬入日 | 搬出日 | ※借用場所、担当職員等 |
| ・・・・ |  |  |  |

※会場レイアウトの確認が必要な場合は写真を撮る