寝屋川市社会福祉協議会　福祉学習担当　行
Fax 838-0166

（様式１）

【令和5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予約貸出申込書(様式3)の提出も忘れずにお願いします。

（2023.4改訂）