福井市社会福祉協議会ボランティアセンター（長谷川、堀）　行

ファックス　２６－９１０９　　　Ｅメール　mag@fukuic-shakyo.jp

福祉教育サポーター養成講座　参加申込書

令和元年６月１９日（水）開催

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　　　　）　　　　－ |

　◎よろしければ、ご記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 経験等の有無（☑を入れてください） | * 車いすの方の介助
* 車いすに乗って操作する
* 目の不自由な方の移動介助
* アイマスクをして歩行体験
* 高齢者擬似体験
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 今回の講座で学びたいことや期待すること |  |