**令和７年度「フクシを知ろう！なんでもセミナー」申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 学校住所 |  |
| 担当者名（フリガナ） |  |
| 連絡先 | （TEL）　　　　　　　　　　（FAX）  （mail） |

希望日時

|  |  |
| --- | --- |
| 第一希望  ●：●～●：●の間 |  |
| 第二希望  ●：●～●：●の間 |  |

対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 学科・コース名等 |  |
| 学年・人数 | 年生　/　　　　　　人 |

ご希望の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 教科・科目 | 該当するものに〇をしてください  ・キャリア教育　　・家庭科　　・総合的な学習　　・生活と福祉  ・発達と保育　　・人間と社会　　・道徳　　・検討中  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望される  セミナー講師 | 該当するものに〇をしてください  ・区市町村社会福祉協議会職員　・福祉現場の職員　・介護福祉士養成施設の職員  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望される  セミナー内容  （主たる内容） | 該当するものに〇をしてください  ・福祉業界全体の話　　　・福祉業界への就職の話　　・高齢者福祉分野の話  ・障害者福祉分野の話　　・児童福祉分野の話　　　　・検討中 |
| 具体的に  希望される内容（任意） | (例)障害者福祉のうち、身体障害(もしくは精神障害、知的障害)について特に取り上げてほしい。等 |
| その他連絡事項等 |  |

　問い合わせ先

東京都福祉人材センター　フクシを知ろう！なんでもセミナー担当

電話：０３（５２１１）２８６０　メール：jinzai06@tcsw.tvac.or.jp