**福祉普及推進校(園)指定事業　事前調査記入用紙**

**（提出期限２月７日）**

**１．令和6年度福祉普及推進校(園)指定事業を実施したいですか。**

|  |  |
| --- | --- |
| **該当する□に✔をつけてください** | |
| **□ 実施したい** | **□ 実施する予定はない**  ※参考までに実施しない理由をお書きいただければ幸いです。 |
| 理由欄 |

**２．「実施したい」とお答えになられた方のみ**

　　どんな事業を実施する予定ですか。簡単にご記入をお願いします。（複数可）

　　別紙１≪事業内容について≫≪助成金の使途について≫を参考に記入してください。なお、予算について最大 学校50,000円・幼稚園及びこども園30,000円を予定していますが、最大以下の額を希望する場合は②をご記入ください。

|  |
| --- |
| 1. **実施予定事業について・・・**　例：福祉体験学習、地域の方との交流及び   学校（園）への招待、福祉施設等訪問など |
| **② 希望額について・・・**  （**最大を希望されない場合のみ記入**）　　　　　　　　　　　　　円 |

**３．本事業につきまして率直なご意見、ご感想をお聞かせください。**

|  |
| --- |
|  |

【学校情報欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 記入担当者氏名 |  |

* ご協力ありがとうございました

　送付先････ 三豊市社会福祉協議会 本所 Fax　0875-63-3085

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール：keihatu@mitoyoshakyo.ne.jp