

作成日: 月 日

## 福祉教育 スケジュール調整表

お問い合わせいただき、ありがとうございます。内容をご検討いただき、ご希望の日程をお知らせください。あくまでも打合せ時点の流れですので、変更していただいて構いません。

また、可能であれば、『単元計画』または『学習指導案』を併せてご提出ください。

### ◆学習の流れ(案)◆

① 「」

( )月 第( )週ごろ

※もし、具体的な希望日がありましたらご記入ください。

第1希望: 月 日 第2希望: 月 日



② 「」

( )月 第( )週ごろ

※もし、具体的な希望日がありましたらご記入ください。

第1希望: 月 日 第2希望: 月 日



③ 「」

( )月 第( )週ごろ

※もし、具体的な希望日がありましたらご記入ください。

第1希望: 月 日 第2希望: 月 日

(お問い合わせ)

大野城市社会福祉協議会(担当:地域課)

TEL572-7700/FAX593-5829

メール shakyo@onojo-vc.jp