

学校・施設訪問申込書

年 月 日

主催者名		担当	
住所 〒 _____			
TEL		FAX	
日時	第一希望日	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	第二希望日	月 日 ()	時 分 ~ 時 分
	講演後の質疑応答を合わせて、60分～90分の時間をご検討ください		
交通機関	往路		
	復路		
対象学年 年 名		保護者・一般参加者 名	
会議名			
学習のねらい・内容			
事前学習 <input type="checkbox"/> 盲導犬紹介の(ビデオ・DVD)を貸して欲しい (貸出期間2週間 送料¥200ご負担願います) <input type="checkbox"/> 盲導犬に関する資料が欲しい (当会機関誌) <input type="checkbox"/> その他 (
希望講師 <input type="checkbox"/> 盲導犬使用者と盲導犬(盲導犬との生活、視覚障害について) <input type="checkbox"/> 徳島の盲導犬を育てる会職員(盲導犬全般について) <input type="checkbox"/> パピーウォーカー(パピーウォーカーのボランティアについて) <input type="checkbox"/> 徳島県社会人権教育指導員の派遣を希望する(山橋, 鶴野(大西), 檜原, 平田, 指名無し) 必ず、徳島県教育委員会 人権教育課へ派遣申請を提出してください			

必要事項を記入し、(財)徳島の盲導犬を育てる会 FAX 088-625-7732まで返信下さい