

学校・施設訪問申込書

年 月 日

主催者名		ご担当	
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90分の時間をご検討ください。少なくとも60分は必要です。		
交通機関 発着時間	往路		
	復路		
対象学年 年 名		保護者・一般参加 名	
会議名			
学習のねらい・内容			
事前学習 <input type="checkbox"/> 盲導犬に関する資料が欲しい (当会機関誌など) <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 (鶴野(大西), 平田, 松田, 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、徳島の盲導犬を育てる会 メール又はFAX088-625-7732まで返信下さい