

福祉教育推進事業計画書

1 学校（園）名 _____

2 住 所 〒 _____

3 連絡先 _____

4 代表者名 _____

5 福祉教育担当者名（役職名） _____

6 学年（年齢）別人数

| |
|--|
| |
|--|

7 年度 活動目標

| |
|--|
| |
|--|