

## 福祉教育プログラム/概要シート

学 校 名 : \_\_\_\_\_ (担当者名 : \_\_\_\_\_ )  
対象学年・クラス : 小・中・高・その他 ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ 人)  
所在地 : \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

1. 組み立て (流れ、構成)

2. 子どもに伝えたいこと、身につけて欲しい技術 (具体的に列挙する)

3. 事前に先生 (学校) が準備していること

4. 指導者・講師にしてもらいたいこと

【謝礼金】 有 ・ 無  
                  └─ ( \_\_\_\_\_ 円)

ポイント 子どもが 気づき、考える (振り返り)、 提案し、行動する (次のステップ)



うるま市ボランティアセンター

うるま市安慶名488番地 (うるま市健康福祉センター「うるみん」2F)

Tel : 973-5459 Fax : 974-5306