

令和 年 月 日

大野町社会福祉協議会長 様

住所

团体等

氏 名

電話

社会福祉法人大野町福祉協議会福祉教育資材貸出要綱第9条第2項の規定により、下記のとおり福祉教育資材を使用しましたので報告いたします。

使用報告	(使用しての感想など)
使用資材	1. 高齢者疑似体験セット (セット) / 11 セット 2. 視覚障がい疑似体験セット・グラス (セット) / 6 セット (プレートセット付) 3. 妊婦疑似体験セット (セット) / 1 セット 4. アイマスク (枚) / 27 枚 5. 白杖 (本) / 10 本 6. イヤーディフェンダー (個) / 10 個 7. ゼッケン (疑似体験中) (枚) / 30 枚
使用期間	令和 年 月 日 () ～ 令和 年 月 日 ()
使用場所	
対 象 者	人 (小学生・中学生・成人) (学年 年生)
備 考	