様式第２号

|  |
| --- |
| 福山市ペアレントメンター及びコーディネーター派遣申込書年　　　　月　　　日福　山　市　長　　様 |
| 申請者 | 機関名：　住　所：　代表者名：　　　　連絡先： |
| 事業名 |  |
| 開催場所等 | 会場名：住　所：〒　　　　　担当者名：連絡先：　 |
| 開催日時 | 第１希望：　　月　　日（　　）　　：　　　～　　　：第２希望：　　月　　日（　　）　　：　　　～　　　：第３希望：　　月　　日（　　）　　：　　　～　　　： |
| 対象者の概要 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　人 |
| 依頼内容 | □茶話会・座談会□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊開催日の２か月前までに障がい福祉課へ提出してください。

記入例

|  |
| --- |
| 福山市ペアレントメンター及びコーディネーター派遣申込書年　　　　月　　　日福　山　市　長　　様 |
| 申請者 | 機関名：　〇〇小学校住　所：　〇〇町１－２－３代表者名：　〇〇小学校長　××××　　　連絡先： |
| 事業名 | 〇〇小学校特別支援学級保護者会　団体の概要について可能な範囲でご記入ください。　情緒クラス・知的クラス合同の保護者会 |
| 開催場所等 | 会場名：〇〇小学校　〇〇教室住　所：〒〇〇〇―〇〇〇〇　　　　　　　　　　福山市〇町１－２－３担当者名：〇〇　〇〇連絡先： 〇〇〇―〇〇〇―〇〇〇〇 |
| 開催日時 | 第１希望：　〇月　〇日（　月　）　〇：〇〇　～　〇：〇〇第２希望：　〇月　〇日（　火　）　〇：〇〇　～　〇：〇〇　　第３希望：　〇月　〇日（　水　）　〇：〇〇　～　〇：〇〇　ペアレントメンターはボランティアで活動してくださる一般の方です。仕事をしているペアレントメンターもおられますので、ご希望に添えない場合は日程の調整をお願いする可能性があります。あらかじめご了承ください。　 |
| 対象者の概要 | 情緒クラス・知的クラスに在籍している児童の保護者〇〇〇… |
| 参加予定人数 | 　　　〇〇　人 |
| 依頼内容 | ☑茶話会・座談会□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

＊開催日の２か月前までに障がい福祉課へ提出してください。