令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

永平寺町社会福祉協議会

　　　　事務局長　様

学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長

福祉共育の実施について（依頼）

　時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

　さて、このたび当校では、みだしの学習を実施いたします。

　つきましては、下記のとおりご対応いただきますようお願い申し上げます。

記

1　日　　　時　　令和　　年　　月　　日　（　　）　　　時　　分～　　時　　分

2　会　　　場

3　対　　　象　　　　年生　　名　（　　　クラス）

4　プログラム

5　担当教員

6　ご質問等