**福祉教育推進員との打合せ用紙**

打合せ日　　　年　　　月　　　　日

学 校 名

体 験 名

打合せ時に使用する用紙ですので、必ず記入をお願いいたします。打合せ当日、

推進員へお渡しください。

【事前把握項目】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **内　　容** | **記入欄** |
| １ | 控え室場所・時間（変更がないように） |  |
| ２ | 保護者の協力者数 | 　　　　　　名 |
| ３ | 学校で福祉教育を行ったことがあるか？ |  |
| ４ | 福祉教育を行ったことがある場合、以前の資料はあるか？ |  |
| ５ | 先生は福祉教育を実施するのは初めてか？ |  |
| ６ | 駐車可能台数 | 　　　　　　台 |
| ７ | 学校までのアクセスの方法 |  |
| ８ | 車いす運搬可能台数 | 　　　　　　台 |
| ９ | 他の福祉教育の予定はあるか？（盲導犬ユーザーの方の講話　等） |  |
| 10 |  |  |

【体験時点検項目】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **内　　容** | **記入欄** |
| １ | スロープの有無 | 有　・　無　（　　　　　　　　　　　） |
| ２ | 点字ブロックの有無 | 有　・　無　（　　　　　　　　　　　） |
| ３ | 階段の手すり（設置されている場所） | 　有　・　無　（　　　　　　　　　　　） |

※打合せ終了後、コースの確認等行います。