**【送信先】**

**E-mail：****shafuku-heros@shakyo.or.jp**

**FAX：03-3581-7928**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 学部名 |  |
| 対象となる学年 |  | おおよその参加人数 |  |
| 授業(科目)名 |  | 講義時間 |  |
| 担当教員名 |  | 開催日時 |  |
| TEL |  | 申込担当者名 |  |
| E-mail |  | FAX |  |

以下のとおり、「社会福祉HERO’Sスクール」の開催を希望します。

**【基本情報】**

**【授業のねらいとプログラム構成、「社会福祉HERO’Sスクール」に期待する内容など、講義内容に関して具体的に教えてください】**