

平成29年度

家庭教育支援プログラム指導者研修 思春期版家庭教育支援プログラムコース	申 込 書
--	-------

送信先	栃木県総合教育センター生涯学習部 行き ※送り状は不要です。	
	FAX 028-665-7219	E-mail shogai-c@tochigi-edu.ed.jp
	申込み締切り 平成29年8月25日(金)	

○必要事項を御記入ください。

ふりがな			
氏名・年齢		(歳)	
連絡先	住所	〒	
	TEL FAX	TEL :	FAX :
	E-mail		
緊急時の連絡先 (研修中の急病等における連絡先)		氏名 :	
		続柄 :	
		TEL :	
参加可能日 ○をつけてください	9月1日(金)	9月27日(水)	2月8日(木)

○託児を希望される方は、必要事項を御記入ください。

ふりがな			
お子さんのお名前			
生年月日	平成	年	月 日 生
	(歳 か月)		
託児希望日 ※託児を希望される日に ○を御記入ください。	9月1日(金)	9月27日(水)	2月8日(木)

- ・この申込書は生涯学習情報提供システム「とちぎレインボーネット」からダウンロードできます。
(<http://www.tochigi-edu.ed.jp/rainbow-net/information/>)
- ・特段連絡がない場合は、申込みと同時に受講を受け付け、決定とさせていただきます。