

## 平成29年度 放課後活動指導者研修申込書

○ 必要事項を御記入の上、各市町教育委員会にお申し込みください。

申込先	(市・町)教育委員会 あて
	※お手数ですが、各教育委員会の連絡先は、ご自身でご確認ください。

放課後活動指導者研修を受講したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ 氏 名						
現住所	〒					
	TEL ( )		FAX ( )			
	メールアドレス ( )					
連絡先 (現住所と異なる 場合のみ)	〒					
	TEL ( )		FAX ( )			
	メールアドレス ( )					
所属等	所属(団体)・主な活動など					
備考	5/31 (水)	6/28 (水)	7/13 (木)	9/4 (月)	10/3 (火)	2/8 (木) 希望研修
各回の参加・不参加 について、○か×を 御記入ください。						