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 | 〒　　　　　　　　　　T E L（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　F A X（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　） |
| 連 絡 先（現住所と異なる場合のみ） | 〒　　　　　　　　　　T E L（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　F A X（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　）メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　） |
| 所 属 等 | 所属（団体）・主な活動など |
| 　備　考各回の参加・不参加について、○か×を御記入ください。 | ５/31（水） | ６/28(水) | ７/13（木） | ９/４（月） | 10/３（火） | ２/８（木）希望研修 |
|  |  |  |  |  |  |