

平成30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						
受講者連絡先	〒 自宅電話番号 () 携帯電話番号 ()					
研修受講時の 緊急連絡先 (自宅電話番号と異なる 場合御記入ください)	続柄 () TEL ()					
所 属 等	所属(団体)・主な活動など					
備 考	5/30 (水)	6/27 (水)	7/19 (木)	9/3 (月)	10/2 (火)	2/19 (火) 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。						