

平成31（2019）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 | 〒 自宅または携帯電話番号 () | | | | | |
| 研修受講時の 緊急連絡先 <small>(自宅と異なる場合御記入ください)</small> | 氏名 () 続柄 () TEL () | | | | | |
| 所属等 | 所属(団体)・主な活動など | | | | | |
| 備 考 <small>各回の参加・不参加について、○か×を御記入ください。</small> | 5/22 (水) | 6/19 (水) | 7/18 (木) | 9/11 (水) | 10/9 (水) | 2/20 (木) 【希望研修】 |
| | | | | | | |