令和３（2021）年度

|  |
| --- |
| 家庭教育支援プログラム指導者研修　申込書 |

○お申込みは、各市町教育委員会宛てにお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | （ 市 ･ 町 ）教育委員会 行  ※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。 |

○必要事項をご記入ください。（記載漏れがないようにご注意ください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な | |  | | | | | | |
| 氏　名 | |  | | | | | | |
| 連絡先 | 住　所 | 〒 | | | | | | |
| TEL | TEL: | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | |
| 研修受講時の緊急連絡先  （連絡先TELと異なる場合に  御記入ください） | | TEL:  氏名:　　　　　　　　　　　　　　　（続柄:　　　　　　） | | | | | | |
| **初めての方** | **初めて受講する方、及び本研修を修了していない方は、原則全ての回を受講してください。** | | | | | | | |
| 第４回の希望する会場を選んで○で囲んでください。 | | | 7/19塩谷庁舎　・　7/20小山庁舎 | | | | |
| **スキルアップの方** | 過去に本研修を受講し修了されている方は、研修内容を選択できます。ご希望の箇所に○を付けてください。 | 5/27 | | 6/16 | | 6/30 | | 7/19塩谷庁舎か7/20小山庁舎と8/4 |
| 午前 | 午後  ※12:30～ | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 両日とも参加 |
|  |  |  |  |  |  | 7/19と8/4 **・** 7/20と8/4  （どちらかに○を付けてください。） |