令和６（2024）年度 放課後活動指導者研修申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込先 | （市・町）教育委員会　宛て  ※お手数ですが、各教育委員会の連絡先は、御自身で御確認ください。 |

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  (所属先ではありませんので、  注意してください。) | 〒  自宅 または 携帯電話番号  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  メールアドレス  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 研修受講時の  緊急連絡先  （受講者本人以外の番号を御記入ください） | 氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　）  続柄（　　　　　 　　　）  TEL（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 所 属 等 | 所属（団体）・主な活動など | | | |
| 第2回の参加場所  ※1か所に○をつけてください。 |  | 総合教育センター（宇都宮市瓦谷町1070） | | |
|  | 上都賀庁舎　　　（鹿沼市今宮町1664-1） | | |
|  | 塩谷庁舎　　　　 (矢板市鹿島町20-22） | | |
|  | 安蘇庁舎　　　　（佐野市堀込町607） | | |
| 備　考  各回の参加・不参加について○か×を御記入ください。 | ６/5（水） | | ９/18（水） | 本研修の受講状況(どちらかに○) |
|  | |  | 受講したことがある　・　受講したことはない |

※全ての項目に御記入ください。メールアドレスを必ず記載し、栃木県総合教育センター生涯学習部からのメールを受信できるよう、設定の確認をお願いします。

　栃木県総合教育センター 生涯学習部　skc-syougai@pref.tochigi.lg.jp

※本紙へ記載された申込者の個人情報（住所・氏名・電話番号など）については、研修運営上必要とする範囲以外は一切使用いたしません。また、申込者の個人情報の漏えい等がないよう、適切な安全管理に努めます。