

令和 7（2025）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 (<u>所属先ではありませんので、注意してください。</u>)	〒 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 3 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)	
			下都賀庁舎 (栃木市神田町 6-6)	
			那須庁舎 (大田原市本町 2 丁目 2828-4)	
			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。	第 1 回 6 / 4 (水)	第 2 回 7 / 15 (火)	第 3 回 9 / 9 (火)	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。