

平成29年度 女性の地域活動推進セミナー（女性教育指導者研修）受講申込書【公募用】

送 信 先	栃木県総合教育センター生涯学習部 宛て 〒320-0002 宇都宮市瓦谷町1070 TEL 028-665-7206 FAX 028-665-7219 ※ 送り状は不要です。このままFAXまたは、メールでお申し込みください。 メールアドレス shogai-c@tochigi-edu.ed.jp		
発 信 元	発信者		
	所属・団体名等		
	住 所	〒	
	TEL		FAX
	メールアドレス		

ふ り が な 氏 名	所属団体名 ----- 役職 等	郵便番号 住 所 電話番号	グループ研究 のテーマ 希望番号		
			第1希望	第2希望	第3希望
		〒 (-) 電話 ()			
研修時の緊急連絡先 「上記連絡先と異なる場合は」 「御記入ください。」		電話 ()			
		〒 (-) 電話 ()			
研修時の緊急連絡先 「上記連絡先と異なる場合は」 「御記入ください。」		電話 ()			

〈備考〉

- ・研修ではグループ研究を行います。下記のテーマの中から希望するものを選び、第3希望まで記入してください。

☆ グループ研究のテーマ	
1 まちづくり	2 地域で求められるリーダー
3 高齢化社会	4 男女共同参画社会
5 ボランティア活動	6 子育て支援
7 青少年健全育成	8 その他

※ Eメールでお申込みされる場合は、この申込書を「栃木県生涯学習情報提供システム『とちぎレインボーネット』」(<http://www.tochigi-edu.ed.jp/rainbow-net/information/>) からダウンロードし、必要事項を御記入の上、shogai-c@tochigi-edu.ed.jpまで御送信ください。その際は、上記「グループ研究のテーマ」の希望を、第3希望まで御記入ください。

※託児を希望される方がいらっしゃる場合は、必要事項を御記入ください。

ふりがな お子さんのお名前	性 別	生 年 月 日
		平成 年 (月 才 日 か月)
		平成 年 (月 才 日 か月)

ふりがな お子さんのお名前	性 別	生 年 月 日
		平成 年 (月 才 日 か月)
		平成 年 (月 才 日 か月)

※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、研修の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されないよう、総合教育センターにおいて適切に安全管理に努めます。