**平成２９年度　家庭教育オピニオンリーダー研修　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1,070　　 　 ＴＥＬ　０２８－６６５－７２０６  **ＦＡＸ ０２８－６６５－７２１９　　　メール shogai-c@tochigi-edu.ed.jp**  ※送り状は不要です。このまま**ＦＡＸまたは、メールで８月１８日（金）**までに  お申込みください。    ○栃木県生涯学習情報提供システムホームページ（とちぎレインボーネット）  (http://www.tochigi-edu.ed.jp/rainbow-net/information/)から用紙をダウンロード  →メール　([shogai-c@tochigi-edu.ed.jp](mailto:shogai-c@tochigi-edu.ed.jp))に添付してお申し込みいただくこともできます。 | | | | | | | | |
| 発　信　元 | 発信者 | |  | | 所属・機関名等 | |  | | |
| 住　所 | | 〒 | | | | | | |
| ＴＥＬ | | -　　　　　　- | | | ＦＡＸ | | -　　　　　　- | |
| メールアドレス | |  | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| ふりがな  氏　　名 | | 所属団体名 | | 住　　所  電話番号  ※研修中における緊急連絡先 | | | | | ２月８日(木)  希望研修の  参加確認  ※参加を希望する場合に○を御記入ください。 | |
| 役職等 | |
|  | |  | | 〒（　　　　ー　　　　　）      TEL（ ）　　　－  ※ＴＥＬ（ ）　　－　　　　（続柄：　） | | | | |  | |
|  | |

○託児を希望される方は、必要事項を御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 性　別 | 生年月日 |
| お子さんのお名前 |
|  |  | 平成　　年　　月　　日  　　　　　　　（　　　才　　　か月） |
|  |
|  |  | 平成　　年　　月　　日  　　　　　　　（　　　才　　　か月） |
|  |