平成29年度

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭教育支援プログラム指導者研修  ～親学習プログラムコース～ | 申込書 |

○お申込みは、各市町教育委員会あてにお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な | |  | |
| 氏　名 | |  | |
| 連絡先 | 住　所 | 〒 | |
| TEL･FAX | TEL: | FAX: |
| E-mail |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2月8日（木）希望研修の参加確認について  ※どちらかを〇で囲んでください。 | 参　加　・　不参加 |

○託児を希望される方は、必要事項をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） |
|  |