

(様式)

平成25年度「地域子育てサポートチーム養成研修」受講申込書

| | | | | | |
|--------------|---|--------|--|--------|--|
| ふりがな 氏名 | | 地 区 | | 性 別 | |
| 連 絡 先 | 住所 | 〒 | | | |
| | 電話番号 | | | | |
| | F A X 番号 | | | | |
| 受講動機 | 該当する項目にチェック(✓)してください。 家庭教育・子育て支援に関心がある。 家庭教育・子育て支援者として地域で活動したい。 家庭教育・子育て支援者として現在活動しているため、さらに研修をしたい その他 [] 具体的に ご記入ください | | | | |
| 所属団体 活動内容 | 地域で活動している方はご記入ください。 団体名 | | | | |
| | 活動内容 | | | | |
| 昨年度の 受講歴 | 昨年度の本研修は 受講していない 受講し、修了証を持っている いくつか受講したが、修了証は持っていない。 | | | | |
| 連絡 | 居住地区と、受講希望地区とが異なる場合は必ずご記入ください。 2回目(地区別研修A)は、()地区で受講します。 3回目(地区別研修B)は、()地区で受講します。 | | | | |

必要事項を記入の上、各教育事務所あてに、FAX または郵送でお申し込みください。
本研修会にお申込みいただいた個人情報、研修会関係事務(受講証の作成・発送、
照会対応)以外に使用することはありません。