【別紙】

親子学び合い事業講師養成講座受講者応募用紙

申込年月日　　年　　月　　日

お名前	（ふりがな）		
住所	〒		
年齢	歳 （平成 31(2019)年４月１日現在）	性別	
連絡先	【携帯】 【自宅】		
メールアドレス			
応募者ご自身の状況	該当する番号すべてに○をつけてください １　仕事をしている　（常勤・パート） ＊差し支えなければご職業を教えてください 【　　】 ２　仕事はしていない ３　地域において青少年育成活動に関わっている ４　学校における PTA 活動に関わっている		
青少年育成活動実績（該当者のみ）	（例）・○○市青少年育成指導員（H20.4～H29.3）		
応募動機			
希望される受講日	第１日目～第４日目それぞれ A、B いずれかを○で囲んでください。 第１日目　A：　８月　４日（日）　　B：　８月　５日（月） 第２日目　A：　９月　１日（日）　　B：　９月　２日（月） 第３日目　A：　９月 29 日（日）　　B：　９月 30 日（月） 第４日目　A：10 月　６日（日）　　B：10 月　７日（月） ＊それぞれ A と B は同じ内容です。いずれかにご参加ください。		

＊記載いただいた個人情報については、本事業の実施にあたり必要な事務処理等の用途以外に使用することはありません。