体験活動推進員養成研修参加申込書

様式１

 平成２９年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　　名 |  | （○を付けてください。）男　・　女 |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日　　　（　　）歳 |
| 所　　属 | 【例】○○町教育委員会、○○学校支援地域本部、○○PTA、　　　 ○○高齢者大学、○○青少年育成協会　など　 |
| 既に携わっている教育活動等 | 【例】〇〇町放課後子ども教室　など |
| メールアドレス | （「体験活動」に関する各種情報を提供します。必要な方だけご記入ください。） |
| 住　　　　　所 |  |
| そ　の　他 | （国立〇〇青少年〇〇の家へのご要望や、体験活動推進員の活動についてのご提言などがあれば、ご自由にお書きください。） |