

(別紙)

佐賀県青少年育成県民会議あて(FAX:0952(25)7339)

令和4年度「ひまわり講座」申込書

令和4年度「ひまわり講座」の開催を下記のとおり申込みます。

記

令和4年 月 日

佐賀県青少年育成県民会議会長 様

申込者	(学校・公民館・団体名)		
所在地	〒 _____		
(ふりがな)		役 職	
担当者名 ※1			

※1 人事異動などにより担当が代わられた場合は、ご連絡ください。

電話番号		FAX番号	
メールアドレス ※2			
最寄駅	最寄駅から開催場所 までのアクセス (所要時間)	()	最寄駅から 講師の送迎 可・不可

※2 開催通知などのやり取りはメールで行いますので、確実に連絡の取れるメールアドレスを記載してください。

希望日時	第一希望	令和 年 月 日()(時 分～ 時 分)		
	第二希望	令和 年 月 日()(時 分～ 時 分)		
オンライン講座	希望する ・ 希望しない			
開催場所	学校(体育館・)・公民館等()			
受講者 (見込み)	小学校1～2年生	小学校3～4年生	小学校5～6年生	
	(名)	(名)	(名)	
	中学校1年生	中学校2年生	中学校3年生	
	(名)	(名)	(名)	
	高校1年生	高校2年生	高校3年生	
	(名)	(名)	(名)	
	保護者	教職員	その他	
(名)	(名)	(名)		

その他「ひまわり講座」に関してご要望等ございましたらご記入ください。