

# 福岡県学童保育連絡協議会 出前研修会申込書

- ★申込受付期間 平成28年 6月15日より平成28年12月10日まで  
 ★出前研修実施期間 平成28年9月5日より平成29年3月10日まで  
 （ただし、平成28年12月19日から平成29年1月9日の期間は実施できません）  
 ★保護者向け講座を、必ずお入れ下さい

申込日付 年 月 日

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| 市町村<br>【 】                     | 所属クラブ名 |
| ふりがな<br>代表者または<br>担当者氏名        |        |
| * 代表者または担当者の方と連絡が取れるようご記入願います。 |        |
| 住所                             | 〒      |
| 電話番号                           |        |
| FAX                            |        |
| メールアドレス                        |        |

| 希望するテーマ<br>○をつけてください                                                               | 7テーマ全部                 | 個 別 |   |        |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|---|--------|---|---|---|---|
|                                                                                    |                        | 1   | 2 | 3      | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 実施希望日                                                                              | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |     |   |        |   |   |   |   |
| * 複数申込の場合は1テーマごとに日時を記入して下さい<br><br>* 複数のテーマをご希望の場合は、実施日の間隔を1週間程度あけて頂きますようお願いいたします。 | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |     |   |        |   |   |   |   |
|                                                                                    | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |     |   |        |   |   |   |   |
|                                                                                    | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |     |   |        |   |   |   |   |
|                                                                                    | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |     |   |        |   |   |   |   |
|                                                                                    | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |     |   |        |   |   |   |   |
|                                                                                    | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |     |   |        |   |   |   |   |
| 開催場所                                                                               | * 施設名称・電話番号            |     |   |        |   |   |   |   |
| 参加予定人数                                                                             |                        |     |   | 所属クラブ数 |   |   |   |   |
| <研修に関しての要望>                                                                        |                        |     |   |        |   |   |   |   |

- ★申し込み先: 〒805-0067 北九州市八幡東区祇園2-4-22 福岡県学童保育連絡協議会 指導員部会  
 TEL: 093-662-6000 FAX: 093-662-6006  
 mail: gakuhoren@fukuoka-gkd.jp  
 ★先着優先と致しておりますので、申込の状況によりご希望に添えない場合があります。  
 あらかじめご了承ください。