

【別紙】

送信票不要

福岡県教育庁北九州教育事務所社会教育室 木下 宛
<u>F A X 0 9 4 9 - 2 4 - 3 3 4 5</u>
TEL 0 9 4 9 - 2 5 - 1 2 0 5

平成30年度 福岡県プレイリーダー研修2級

～子どもの体験活動サポーター講座～

参加申込書

所属名：()

代表者氏名：()

電話番号：(- -)

	参加者氏名	緊急連絡先（携帯）	備考 食品のアレルギー等
1		- -	
2		- -	
3		- -	
4		- -	
5		- -	
6		- -	
7		- -	
8		- -	

※ 台風など悪天候の場合は、本講座を中止する場合があります。その際には、こちらからご連絡いたしますので、緊急連絡先をご記入ください。

※ 記入欄が足りない場合は、本用紙をコピーして使用してください。

※ 個人情報は、本研修会の目的以外では使用しません。

※ 本研修会で撮影した写真等については、報告書等で使用することがありますので、あらかじめご了承ください。

※ 申し込み期限 平成30年6月5日（火）まで