

令和6年度北筑後地区地域学校協働活動推進研修会 参加申込書

(送信票不要)

Fax, メール, 二次元コードの中から御希望の方法でお申込みください。

送信先：福岡県教育庁北筑後教育事務所 行
(担当：社会教育室 篠原 孝憲)

Fax：0942-32-3040

Mail：shinohara-t4639@pref.fukuoka.lg.jp



申込フォーム

【所属】

【発信者名】

【電話番号及びメールアドレス】

Tel:

E-mail:

《参加申込者》

	職名・役職等	参加者名	備考
例	〇〇小 推進員	北筑 花子	
1			
2			
3			
4			
5			

地域学校協働活動を進める上で、課題と
感じていることがありましたらお書きください。



- ◇ 令和6年5月21日（火）までにお申込みください。
- ◇ 参加を希望される方で配慮等が必要な場合は、備考に記入されるか、事前に御相談ください。
- ◇ 活動の様子を撮影した写真については、報告書や広報等で利用する場合があります。支障がある場合はお申し出ください。