送信票不要

**申込〆切**

**６月６日**

**令和７年度　地域学校協働活動研修会　参加申込書**

市町村名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

所 属 名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

申込担当者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

連　 絡　 先（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 所　属・職　名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

○　本研修会を、より深い学びの場とするために下記のアンケートにお答えください。

１　あなたの市町村のＣＳと地域学校協働活動の一体的推進のための進捗状況。

|  |  |
| --- | --- |
| プラス面（進んだこと、進展したこと等） | マイナス面（課題、悩み等） |
|  |  |

２　ＣＳと地域学校協働活動の一体的推進のため講師・森先生に質問してみたいこと。

|  |
| --- |
|  |

※　令和７年６月６日（金）までに、右の二次元コード、またはＦＡＸ、

電子メールにて下記まで申し込みください。

※　上記個人情報については、本研修会にのみ使用します。

※　配慮が必要な方は、申込みの際に別途御連絡願います。

|  |
| --- |
| 福岡県教育庁筑豊教育事務所社会教育室　 増山宛（鑑不要）ＦＡＸ： ０９４８－２５－４９４８メール：masuyama-y3050@pref.fukuoka.lg.jp |