

様式①

とくしま親なびげーたー派遣申込書

令和 年 月 日

徳島県教育委員会生涯学習課長 殿

学校・園等の名称：

代表者の職・氏名：

とくしま親なびげーたーの派遣につきまして、次の内容で申込みをします。

学校・園等の 名称・場所	名 称： 郵便番号： 住 所： 電 話： 担当者名：
希 望 日 時	第1希望：令和 年 月 日（ ） 時 分から 時 分まで ----- 第2希望：令和 年 月 日（ ） 時 分から 時 分まで
行 事 名	(例：参観日，PTA役員研修，家庭教育学級など)
受 講 者	(例：保護者20名，4・5歳児の保護者40名，PTA役員25名など)
実 施 す る 部 屋	(例：教室(30名)机・椅子有，多目的室(20名)椅子のみ有など。()は収容可能人数。)
希望するワー クショップの テ ー マ	第1希望： ----- 第2希望：
駐 車 場 の 有 無	
備 考	