

様式②

とくしま親なびげーたー派遣申込書  
(中学校・高等学校・中等教育学校・特別支援学校用)

令和 年 月 日

徳島県教育委員会生涯学習課長 殿

学 校 名：  
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 名	
郵便番号 住 所	〒
電話番号	
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
授 業 名	(例：技術・家庭，家庭基礎，保健体育，学級活動など)
受講生徒 人 数	(例：1年1組30名，家庭科保育選択者15名など)
実施する 教 室	(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	