

(様式1)

青少年育成団体、学校向け出前講座申込書

申込日：令和 年 月 日

岐阜県環境生活部私学振興・青少年課長 様

(FAX 058-278-2612)

団体、学校名 _____

代表者名 _____

次のとおり「出前講座」の申し込みをします。

| | | | | |
|-------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|--|
| フリガナ 主催団体、学校名 | | | | |
| ご連絡先 (ご担当者) | 役職名 | | フリガナ 氏名 | |
| | 住所 | 〒 | | |
| | 電話 | | ファックス | |
| | メール | | | |
| 開催希望日時 | 第1希望： 令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 | 第2希望： 令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 | 第3希望： 令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 | |
| 開催予定会場 | 会場名 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| 希望研修内容 ※1つのみ選択 | <input type="checkbox"/> ひきこもり <input type="checkbox"/> いじめ <input type="checkbox"/> 不登校 <input type="checkbox"/> 虐待 <input type="checkbox"/> 街頭補導活動 <input type="checkbox"/> 薬物乱用防止 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 受講予定者数 | 名 | | | |
| 準備可能機材 | <input type="checkbox"/> パソコン (【OS】Windows7以降/PowerPoint2007以降/FlashPlayer/Windows Media Playerの搭載有) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> 講師用マイク・アンプ <input type="checkbox"/> パソコン用スピーカー (会場に音響が行き渡るもの) <input type="checkbox"/> 電源延長コード | | | |
| ご要望事項 | | | | |

※ 申込用紙を提出後、2週間程度で開催日や講師について御連絡いたします。万が一連絡がない場合は、申込が受付できていない可能性がありますので、お手数ですが下記連絡先までお問い合わせください。

申込先

〒500-8570 岐阜市藪田南 2-1-1 岐阜県環境生活部私学振興・青少年課内
TEL 058-272-8238 FAX 058-278-2612 メール c11151@pref.gifu.lg.jp

※事務処理使用欄

| | | | | | | |
|--------|------|------|-----|------|--------|--|
| 受付 No. | 受付 / | 照会 / | 構成員 | 通知 / | 実施 No. | |
|--------|------|------|-----|------|--------|--|