

2020年度 子どもの保護者への啓発事業 申込用紙

申込日		年	月	日	※記入不要（受付日		No.	）
団 体 名								
代表者氏名								
担当者氏名								
担当者連絡先		住所	〒					
		TEL			FAX			
		e-mail			携帯			
研修希望日時 （上限2時間）		第1希望	月	日	（	曜日	時～	時
		第2希望	月	日	（	曜日	時～	時
研修会の名称								
希望の研修内容								
研修会の会場					所在地			
研修対象（○をつけてください） 1. 全校保護者 2. （ ）学年保護者 3. 全園児保護者 4. （ ）歳児保護者 5. PTA各種委員会など 6. その他（ ）								
研修対象人数		約 名						
その他 ご要望があればご記入ください 								

※FAXの場合は、この申込用紙に記入の上、お申し込みください。

※e-mailの場合は、申込内容を明記の上、 info@y-kodomo-lib.or.jp までお申し込みください。