別紙１

令和４年度 ｢『親の力』をまなびあう学習プログラム｣講座

申　　込　　書

　申込日　令和　　年　　月　　日

文化振興課長　様

　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　 〒　　－

　　　　　　　　　　　　　　電　　話　（　　　　）　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）　　　－

　　　　次のとおり｢『親の力』をまなびあう学習プログラム講座｣を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内　　容 | 第１希望 | 第２希望 |
|  | 　　年　　月　　日（　　） | 　　　年　　月　　日（　　） |
| 時　　間 | 　　　　　　：　　　～　　　：（　　　分） | 　　　　　：　　　～　　　：（　　　分） |
| 会　　場 |  |  |
|  | Ｎｏ．※　広島県教育委員会の『親の力』をまなびあう学習プログラム」リーフレットの一覧から希望する教材番号を記入してください。（広島県立生涯学習センターのホームページ（ぱれっと　ひろしま→家庭教育支援→「親の力」をまなびあう学習プログラム）からもご覧いただけます。）また，オリジナルプログラムをご希望の場合は，「オリジナル希望」と記入してください。この場合，ファシリテーターとの打ち合わせが必要ですので，後日，連絡をさせていただきます。 |
|  |  |
| 対象人数 | 人　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考 |  |