

## 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

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者職・氏名 \_\_\_\_\_

連絡先住所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 ( ) \_\_\_\_\_

ファクシミリ ( ) \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

担 当 者 \_\_\_\_\_

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          |
|-------|--|---------------|
| 希 望 日 | 年 月 日 ( )  | 年 月 日 ( )     |
| 時 間   | : ~ :<br>( 分)  | : ~ :<br>( 分) |
| 会 場   |  |               |
| プログラム | No.<br><br>※ 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。)<br>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 者 |  |               |
| 対象人数  | 人  |               |
| 備 考   |  |               |