

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	: ~ : (分)	: ~ : (分)
会 場		
プログラム	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 者		
対象人数	人	
備 考		