

「青少年の健全育成に係る出前講座」申込書

年 月 日

| | |
|---------------------------------|---|
| 団体(グループ) | 団体名(学校名) : 参加予定人数 : |
| 代表者(担当者) | 住 所 : 氏 名 : 電話番号 : 電子メール(利用可能な場合) : ※ 内容の打合せのため上記連絡先に確認させていただくことがあります。 (個人情報適正に処理し、他の目的には絶対に使用いたしません。) |
| 日 時 | 年 月 日 () : ~ : |
| 場 所 | 所在地 : 名 称 : (電話) |
| 御希望のメニュー (または内容) | |
| ※その他、講座内容について御希望がありましたら、御記入ください | |

○申込方法：まずは、電話等で、日時、場所、御希望のメニュー等について、御相談ください。

対 象：青少年の健全育成に携わる団体の会合や研修等
 授業や保護者会等

日 時：平日 8 時 30 分から 20 時頃まで (土日祝日についても御相談ください)

説明時間：30 分～1 時間程度

場 所：県内ならどこでも可能 (お申し込みされる方が場所を御用意ください)

費 用：無料 (会場費用や資料複写代などについては、申し込みされる方がご負担ください)

※ 申込みは、上記事項が記載されていれば、この用紙を使わなくても構いません。

ホームページ(<http://www.pref.kanagawa.jp/docs/t7e/cnt/f4151/p12582.html>)
 からフォームメールを利用してお申込みいただけます。

※ その他御不明な点がございましたら、下記までお問合せください。

申込状況によっては御希望の日時、時間帯に職員を派遣できない場合がございます。

【お申込み・お問合せ先】

〒231-8588 横浜市中区日本大通 1

神奈川県福祉子どもみらい局子どもみらい部青少年課地域環境グループ

電子メール seisyonen.kankyo@pref.kanagawa.jp

電話 045-210-3848 ファクシミリ 045-210-8841

