※申込締切　令和６年９月24日（火）

**ＦＡＸ　０８８－８２１－４５０５**

**E-mail　kazuhisa\_matsui@ken4.pref.kochi.lg.jp**

**令和６年度**

**「高知家の親の育ちを応援する学習プログラム」の**

**ファシリテーター養成研修会　受講申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| （ふりがな） |  | |
| 氏名 |  | |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
|  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 所属先 | 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
|  |
| TEL |  |
| 志望理由 |  | |
| 『基礎編』  （１０／４）  の講師への質問 |  | |
| その他 |  | |

|  |
| --- |
| 【受講スケジュール】  ■日　程　『基礎編』１０月 ４ 日（金）９：１０～１１：３０（受付：９：００～）  　　　　　『活用編』１０月１１日（金）９：１０～１１：３０（受付：９：００～）  　　　　　『実践編』１０月２２日（火）９：１０～１１：３０（受付：９：００～）  ■会　場　高知県立高知青少年の家（全３回） |