※申込締切　令和７年９月１日（月）

**ＦＡＸ　０８８－８２１－４５０５**

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

**令和７年度「高知家の親の育ちを応援する学習プログラム」**

**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』  （９／11）  の講師への質問 | （子育てや子育て支援についてご質問がありましたらご記入ください） | |
| 連絡事項等 |  | |

|  |
| --- |
| 【受講スケジュール】  ■日　程　『基礎編』９月１１日（木）１４：００～１６：２０（受付：１３：４５～）  　　　　　『活用編』９月１９日（金）１４：００～１６：３０（受付：１３：４５～）  　　　　　『実践編』９月２６日（金）１４：００～１６：３０（受付：１３：４５～）  ■会　場　高知県立高知青少年の家（全３回） |