北海道地域子ども会リーダー研修会参加申込書

　　一般社団法人北海道子ども会育成連合会　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　Ｎｏ.　　 |  市 町 村 名 |  　氏　　　　名 |  性 ・ 別 |  　学　 年 |  級 別 | 安全共済加入の有無 |   備　　考（携帯電話番号） |
|  |  |  |  男 ・ 女 |  　　高・他 |  年 | 初 ・ 中 |  |   |
|  |  |  |  男 ・ 女 |  　　高・他 |  年 | 初 ・ 中 |  |   |
|  |  |  |  男 ・ 女 |  　　高・他 |  年 | 初 ・ 中 |  |   |
|  |  |  |  男 ・ 女 |  　　高・他 |  年 | 初 ・ 中 |  |   |
|  |  |  |  男 ・ 女 |  　　高・他 |  年 | 初 ・ 中 |  |   |
|  |  |  |  男 ・ 女 |  　　高・他 |  年 | 初 ・ 中 |  |   |
|  |  |  |  男 ・ 女 |  　　高・他 |  年 | 初 ・ 中 |  |   |
|  |  |  |  男 ・ 女 |  　　高・他 |  年 | 初 ・ 中 |  |   |
| 会場への交通手段　１. ＪＲまたはバス　　　２.　車で直接　　　３.　その他（　**)** |
| (送迎有りの場合　　札幌・旭川　駅より乗車　）**※**この情報はリーダー研のみに使用します。　 | 　本申込書は８月９日（木）１２日（日）の研修参加者用申込書です。　　締切　７月２０日 |

 ＦＡＸ　　０１１－２７１－４１５２

 メール　　　　doukoren@yahoo.co.jp 市町村担当者名：

 　　　 連　　絡　　先：