

出かける家庭教育サロン申込書

校名・園名・公民館名・サークル名			
〒 ー			
住 所			
電話番号		FAX番号	
代表者氏名（校長、園長、公民館長、会長名）			
担当者氏名（主任名など）			
希望する講師の先生			
希望する日時 ■第1希望 月 日（ ） : ■第2希望 月 日（ ） : ■第3希望 月 日（ ） :			
会場			
希望するサロンの持ち方（具体的にお書きください） ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----			

申込み先

TEL：22－7459

FAX：22－7497

教育委員会事務局 生涯学習・文化財課

村 中