（別紙様式第1号）

**職場で親学！！事業（職場内家庭教育研修会）申込書**

島根県教育庁社会教育課長あて

〔FAX：０８５２－２２－６２１８〕

このことについて、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　年　　　　月　　　日 |
| 企業・事業所等名 |  |
| 代表者職・氏名 | （職）　　　　　　　　　　　　（氏名） |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 担当部署 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| Eメール |  |
| 開催希望日時（１時間程度のプログラムです） | 第１希望 | 　　年　　月　　日　　　　　　時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望 | 　　年　　月　　日　　　　　　時　　分～　　時　　分 |
| 第３希望 | 　　年　　月　　日　　　　　　時　　分～　　時　　分 |
| 参加予定人数 | 　　　　　　人 |
| 希望するテーマ | 希望するテーマが　　ある　⇒　テーマ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ない◎テーマ、研修内容については事前の打ち合わせにて、協議いたします。 |
| 実施場所（※） | いずれかを選択してください。　ア　企業・事業所等の所在地と同じ　イ　企業・事業所等の所在地と別の場所（以下に具体的な施設の名称及び住所を記入してください）　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　実施場所について

　　　企業・事業所等の会議室等で実施できます。公共施設等をご利用になる場合は、施設名称・住所を記載してください。施設の利用料等については企業・事業所等の負担となります。

【送付・問い合わせ先】

島根県教育庁社会教育課　　横田

TEL：０８５２－２２－５４２９

FAX：０８５２－２２－６２１８

E-mail：shakaikyoiku@pref.shimane.lg.jp