

《FAX の場合 送信票は不要です》

申込期限

令和6年9月6日(金)

☆「つながりキャンプ」申込書☆

☆ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営のみに使用します。

ふりがな		性別	生年月日
参加者氏名			平成 年 月 日 (歳)
ふりがな		学校名	
保護者氏名		立	学校 年
住所	(〒 -)	電話番号	
		(自宅)	- -
		(保護者携帯)	- -
保護者メールアドレス (事務局からの連絡用)			
会場までの交通手段 (自家用車・電車・バスなど)			
参加理由(ネットの使い方に関して現在抱えている悩み、課題等)			
食品アレルギーなど、配慮が必要なことがあれば記入してください。			
その他連絡事項※参加できない日があるなど、相談事項がある場合は記入をお願いします。			

申込先・問合せ先 静岡県教育委員会 社会教育課 青少年指導班
〒420-8601 静岡市葵区追手町9-6 Tel:054-221-3305
E-mail:kyoui_shakyo@pref.shizuoka.lg.jp Fax:054-221-3362



社会教育課
メール