受講申込書

主催：市川市教育委員会／共催：市川市子ども会育成会連絡協議会

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会名 | 令和６年度ユースリーダー講習会 |
| ふ り が な |  | 住　所 | 〒　　　　－　　　　　 |
| 受講生氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　 年 　 　月 　　 日 | 連絡先 | 連絡者(父・母・その他　　　)電話番号： |
| メールアドレス（保護者の方）※高校生は個人用可 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＠講習内容や中止の連絡をいたしますので、常時確認できるアドレスをご記入ください。ドメイン指定設定をされている場合は、@city.ichikawa.lg.jpからのメールを受信できるように設定してください。 |
| 学校名 | 学校　　年　　　　組　　 | 子ども会名※加入している場合のみ | 子ども会　 |

募集要項に記載してある注意事項を了解したうえで、上記のとおり申し込みます。

保護者署名（自筆）

提出先**※学校に提出しないでください。**

〒２７２－８５０１（住所不要）

市川市教育委員会　生涯学習部　青少年育成課

ユースリーダー講習会担当者　宛