

(学校・園名)

(担当者氏名)

① 開催日	月 日 () 時 分 ~ 時 分		
② 場所	*オンライン型の場合は、記入しなくて構いません		
③ 講座名 (内容)			
④ 講座の形態	直接対面型	オンライン型	その他 ()
⑤ 開催目標	子育てについて学び合う場 交流を深める場 親子のコミュニケーションの場		
⑥ 学習方法	講演・講義 話し合い 実技・実習 見学 その他 ()		
⑦ 講師	肩書き	氏名	
	肩書き	氏名	
⑧ 参加費・ 材料費等	代として、一人当たり 円 *費用がかからない場合には、記入しなくて構いません		

通信欄 (学校地域連携推進課への連絡や質問がありましたらお書きください。)

○ご記入いただいた内容については、令和8年度の運営のしおりに掲載させていただきます。
また、講座の内容について、他校に情報提供させていただく場合がございます。ご了承ください。

○以下のどちらかの方法でご提出ください。

①以下のアドレスに、画像またはエクセルデータを添付してメール送付

エル
kateikyouiku@city.ichikawa.lg.jp

②右の二次元コードを読みとり、電子フォームへの入力

