

子ども夢チャレンジ教室

日 時	平成30年7月29日(日) 10:00~16:00
会 場	山口県セミナーパーク 講堂・大研修室

◆◆◆ 参加申込書 ◆◆◆

申込代表者氏名	ふりがな 氏 名	※ 保・教 他()
連 絡 先	〒() 住所	
	TEL() — (日中連絡の取れる電話番号)	FAX() —

※ 保…保護者 教…教員 他…その他

(ふりがな) 参加児童・生徒氏名	学 校 名	学 年	性 別	コース
	学校	年	男・女	<ul style="list-style-type: none"> ・上級者コース ・中級・初心者コース ・入門者コース
	学校	年	男・女	<ul style="list-style-type: none"> ・上級者コース ・中級・初心者コース ・入門者コース

※コースの欄は、希望するコースを○で囲んでください。

(ふりがな) 参観希望者氏名	保・教 他()	保・教 他()
	保・教 他()	保・教 他()

※ 先着順とさせていただきます。受付確認後、当財団よりご案内文書を申込代表者の方にお送りいたします。記入欄が不足する場合は、別紙に記入しても結構です。

(公財) 山口県ひとづくり財団
 県民学習部 学習振興課
 FAX 083-987-1760
 Email yh-kengaku@hito21.jp
 ※電話でのお申し込みは受け付けておりません。