

第53回指導員学校・第35回合宿研修会申込書

8月 7日(木)必着(受講のみ参加8月 12日(火)必着)

市町村名

学童クラブ名 ()

TEL (担当者:)

* 受講を希望する日にちに○をつけてください。(2日間の方は両日に)

* 分科会は会場によって異なりますので、来場方法を考慮したうえで希望をしてください。また、会場の都合で人数制限があることをご了承ください。

* 8月21日(木)以降のキャンセルはご返金できませんのでご注意ください。

*** お子さんの保育はありません**

〈指導員〉

	氏 名	性別	電話番号 (当日連絡がつく)	参加形態	希望分科会	8月1日現在 勤続年数
1		男 女		宿泊(交流会含む) 夕食交流会まで 受講のみ(30日 31日)	第一希望 第二希望	年 ヶ月
2		男 女		宿泊(交流会含む) 夕食交流会まで 受講のみ(30日 31日)	第一希望 第二希望	年 ヶ月
3		男 女		宿泊(交流会含む) 夕食交流会まで 受講のみ(30日 31日)	第一希望 第二希望	年 ヶ月
4		男 女		宿泊(交流会含む) 夕食交流会まで 受講のみ(30日 31日)	第一希望 第二希望	年 ヶ月

〈保護者〉

	氏 名	性別	電話番号 (当日連絡がつく)	参加形態	希望分科会
1		男 女		宿泊(交流会含む) 夕食交流会まで 受講のみ(30日 31日)	第一希望 第二希望
2		男 女		宿泊(交流会含む) 夕食交流会まで 受講のみ(30日 31日)	第一希望 第二希望
3		男 女		宿泊(交流会含む) 夕食交流会まで 受講のみ(30日 31日)	第一希望 第二希望
4		男 女		宿泊(交流会含む) 夕食交流会まで 受講のみ(30日 31日)	第一希望 第二希望

宿泊はツインルームになる場合があります。ご希望がありましたらご記入ください。

お一人の場合は、相部屋になりますので、ご了承ください。

同室希望 (:) 同室希望 (:)

同室希望 (:) 同室希望 (:)

宿泊場所は、釜石ベイシティホテルです。

※ 開催日が近づきましたら、学童クラブごとに受講票を発送いたします。

[申し込み先] 岩手県学童保育連絡協議会
〒020-0122 岩手県盛岡市みたけ3丁目38-20
岩手県青少年会館内

TEL/FAX 019-681-0651

✉ iwate-gakudou@iaa.itkeeper.ne.jp