

FAX 025-284-6019

送信票不要 このまま送信してください

県立生涯学習推進センター 担当：五十嵐 和彦 行

申込み方法 下記1～3のいずれかの方法によりお申込みください。

- 1 当センターホームページ「ラ・ラ・ネット」の画面右上にある「センター研修会申込み」を開き、該当事項をご記入の上、送信してください。確認メールが届けば申込み完了です。
- 2 下記の参加申込書に該当事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。
- 3 電話 (025) 284-6110 で直接お申し込みください。

| | |
|-------|--|
| 申込者氏名 | |
| 所属名 | |
| 電話番号 | |

地域連携コーディネーター養成スクール 参加申込書

| 氏名・所属 氏名にふりがなをつけてください。 | | 対 | 第1回 | | 第2回 | | 第3回 | | |
|---------------------------|--|---|--|---------------|--------------|----------------|---------------|----------------|--|
| | | 象 | 参加する研修の()に、○を付けてください。 日程が合わない場合は、回によって会場を変えても結構です。 | | | | | | |
| 氏名 | | | 6月5日 下越会場 | 6月6日 上中越会場 | 7月4日 下越会場 | 6月27日 上中越会場 | 9月11日 下越会場 | 9月10日 上中越会場 | |
| 所属 | | | () | () | () | () | () | () | |
| 氏名 | | | 6月5日 下越会場 | 6月6日 上中越会場 | 7月4日 下越会場 | 6月27日 上中越会場 | 9月11日 下越会場 | 9月10日 上中越会場 | |
| 所属 | | | () | () | () | () | () | () | |
| 氏名 | | | 6月5日 下越会場 | 6月6日 上中越会場 | 7月4日 下越会場 | 6月27日 上中越会場 | 9月11日 下越会場 | 9月10日 上中越会場 | |
| 所属 | | | () | () | () | () | () | () | |

* 「対象」には、「現在、地域学校協働本部、家庭教育支援、放課後子供教室等でボランティアとして活動しており、コーディネーターとして活動したい方」「コーディネーターに興味・関心がある方」は①、「既にコーディネーターとして活動している方」は②と記入してください。

* 昼食は、各自でご用意ください。県立生涯学習推進センターから最寄りのコンビニエンスストアまでの所要時間は、徒歩で約10分です。

<下越会場・問合せ先>

新潟県立生涯学習推進センター

新潟市中央区女池南3-1-2

☎ 025-284-6110

FAX 025-284-6019

<上中越会場>

上越地域振興局

上越市本城町5-6

☎ 025-526-9303

申し込み締め切り：5月30日(木)