《FAXの場合　送信票は不要です》

**申込期限**

**令和５年８月４日**

**「つながりキャンプ」　申込書**

☆記入いただいた個人情報は、本事業の運営のみに使用します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **性 別** | **生　年　月　日** |
| **参加者氏名** |  |  | 平成　　年　　月　　日（　　　歳） |
| **ふりがな** |  | **学　校　名** |
| **保護者氏名** |  | 立　　　　　　　　　　学校　　　年 |
| **住　所** | **（〒　　　　-　　　　）** | **電　話　番　号** |
|  | **(自宅)　　　　－　　　　－****(保護者携帯)　　　－　　　　－** |
| **保護者メールアドレス****(事務局からの連絡用)** |  |
| **会場までの交通手段****（自家用車・電車・バスなど）** |  |
| **参加理由（ネットの使い方に関して現在抱えている悩み、課題等）** |
| **食品アレルギーなど、配慮が必要なことがあれば記入してください。** |
| **その他連絡事項※参加できない日があるなど、相談事項がある場合は記入をお願いします。** |

**申込先・問合せ先　　静岡県教育委員会 社会教育課 青少年指導班**

〒420-8601　静岡市葵区追手町9-6 Tel：054-221-3312

Ｅ-mail：kyoui\_shakyo@pref.shizuoka.lg.jp　Fax：054-221-3362

ホームページ

