令和７年度ライフデザイン出前講座申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | |  |
| 開催希望時期 | | 月頃 |
| 講座を扱う授業 | |  |
| 実施時間 | | 分 |
| 対象学年 | |  |
| 参加予定人数 | | 名 |
| ※担当者情報 | 役職や担当教科 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先（電話） |  |
| 連絡先（メール） |  |
| その他  （御質問・御要望等） | |  |

※　連絡先については、次年度以降も連絡可能なものを御記載ください。

○提出先

　静岡県健康福祉部こども若者局こども未来課

　メールアドレス：kodomo-m@pref.shizuoka.lg.jp