

【あいサポーター研修申込用紙】

校 園 名	
P T A 名 称	
P T A 会 長 名	
担 当 教 諭	
担 当 者 名	
連 絡 先	メー ル : 電 話 : F A X :
実 施 対 象 <small>丸を付けてください</small>	生徒 _____ 年 生 ・ 教 員 ・ 保 護 者 合 計 _____ 名
実 施 希 望 日 程	第 1 希 望 第 2 希 望 第 3 希 望
連 絡 事 項 等	

お申し込み先

全附連事務局 〒105-0001 東京都港区虎ノ門 1-2-29 虎ノ門産業ビル 8F

FAX : 03-3591-2092 E-Mail: jimukyoku@zenfuren.org