

令和7年度 子ども会安全啓発中級ファシリテーター養成講習会  
参加申込書

申込日	令和	年	月	日
申込番号	／			
申込者	団体名	公益社団法人群馬県子ども会育成連合会		
担当者	高橋 清			

下記のとおり、参加を申し込みます。

氏名		姓	名	性別	男・女	年齢	歳
	フリガナ						
	漢字						
住所	〒 県 郡市			TEL			
安全啓発初級指導者(ファシリテーター)養成講習会受講について				いつ受講しましたか。受講日をご記入ください。			
				受講年月日 年 月 日			
アンケート	所属団体名(県・都・市・地区子連等)			活動年数	年		
	安全啓発の指導実績			有(年間 回位) ・ 無			
	ジュニアリーダー等中高生リーダーへの指導経験の有無			有(年間 回位) ・ 無			
その他	宿泊希望 有 無			有 ・ 無	5,000円		
	夕食希望 有 無			有 ・ 無	960円		
	朝食希望 有 無			有 ・ 無	690円		
	会場費(必須)			850円			
				合計	円		