公益財団法人愛知県教育・スポーツ振興財団　平成 29 年度面接相談事業

◆不登校理解講座 参加申込書◆

①参加希望（希望する回に１つ○を付けてください。）

対象：不登校傾向のある小学生・中学生・高校生の保護者及び関係者

第１回	**第２回**
名古屋会場	岡崎会場
6/ 6(火)	6/22(木)

②参加者について

フリガナ	
氏　名	
立　場	※下記より当てはまるものに○を付けてください。 **ア**　不登校傾向のある子どもの保護者（　父　・　母　・　その他（　　）） **イ**　教育関係職（具体的に：　　） **ウ**　福祉関係職（具体的に：　　） **エ**　保健関係職（具体的に：　　） **オ**　そ　の　他（具体的に：　　）
住　所	〒
電話番号	※平日の日中に連絡を取りやすい番号をご記入ください。 （　　）
ＦＡＸ	※ＦＡＸでお申し込みの方は必ずご記入ください。 （　　）

③お子様について（保護者の方のみご記入ください。）

校種・学年	※校種に○を付け、学年をご記入ください。（学校名不要） （　**小**　・　**中**　・　**高等**　）**学校**　　**年**
性　別	※○を付けてください。 **男**　・　**女**

④この講座に申し込んだ理由をお聞かせください。

⑤どこでこの講座を知りましたか。

※下記より当てはまるものに○を付けてください。

ア　学校	**イ**　チラシ（入手場所：　　）	**ウ**　ＰＴＡ新聞
エ　図書館	**オ**　ホームページ	**カ**　知人の紹介
キ　ダイレクトメール	**ク**　その他（具体的に：　　）	

【お願い】
- 各回の募集期間をご確認のうえお申し込みください。（募集期間最終日必着）
- ＦＡＸでお申し込みの場合、この申込書に必要事項を記入し、**052-241-9103** までお送りください。参加の可否をＦＡＸでお知らせしますので、**必ず発信元のＦＡＸ番号をご記入ください。**
- 郵送でお申し込みの場合、この申込書に必要事項を記入し、お一人様１枚の**申込書**と**返信用封筒（82 円切手貼付、住所・氏名記入）**を同封してお申し込みください。複数回参加を希望される場合は、その回ごとに申込書と返信用封筒をご用意ください。
- 講座へのお子様の同伴はご遠慮ください。
- いただいた個人情報は当事業のみに使用します。