**「“学校・地域ひとつなぎコーディネーター養成講座」受講申込書**

・この申込書に必要事項をご記入の上、直接持参・郵送・FAXしてください。



・右記QRコードから電子申請フォームを利用しての申込みもできます。

・申込用紙にてご提出いただきました個人情報につきましては、本講座及び「静岡シチズンカレ

ッジこ・こ・に」に関する受講申込みの受付、選考結果の通知、講座の運営、市の事業への協力

↑電子申請

　　フォーム

依頼、修了後のアンケートの送付等に使用させていただきます。本講座への申込みをもって、

以上に同意を得たものとします。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）お名前 |  |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ご職業（経歴） |   |
| 住　所※アパート・マンション名等も記載してください。 | 〒　　　　-静岡市　（　葵区　・　駿河区　・　清水区　） |
| 電話番号 |  　　　　　　　ー　　　　　　　　ー　 |
| メールアドレス |   |
| 【志望動機】※本講座への参加を希望した理由について、ご記入ください。 |   |
| 【ボランティア活動の経験】※ボランティア活動をしたことがある場合、実績についてご記入ください。 |   |
| 【学校支援活動の経験】※「学校応援団」や「放課後子ども教室」「PTA活動」等で活動したことがある場合、実績についてご記入ください。 |   |
| 【講座修了後の活動】※本講座修了後、どのような活動をしていきたいかをお書きください。 |   |

 提 出 先：〒424-8701　静岡市清水区旭町6-8　教育総務課　社会教育係宛て

　　　　 　 FAX 054-354-2472

申込期限：202４年６月28日（金）必着