

《FAX の場合 送信票は不要です》

申込期限

令和7年9月5日（金）

☆「つながりキャンプ」申込書☆

☆ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営のみに使用します。

ふりがな		性 別	生 年 月 日	
参加者氏名			平成	年 月 日 （ 歳）
ふりがな		学 校 名		
保護者氏名		立	学校	年
住 所	(〒 -)		電 話 番 号	
			(自宅)	- -
			(保護者携帯)	- -
保護者メールアドレス (事務局からの連絡用)				
会場までの交通手段 (自家用車・電車・バスなど)				
参加理由（ネットの使い方に関して現在抱えている悩み、課題等）				
食品アレルギーなど、配慮が必要なことがあれば記入してください。				
その他連絡事項※参加できない日があるなど、相談事項がある場合は記入をお願いします。				

申込先・問合せ先 静岡県教育委員会 社会教育課 青少年指導班
〒420-8601 静岡市葵区追手町 9-6 Tel:054-221-3305
E-mail:kyoui_shakyo@pref.shizuoka.lg.jp Fax:054-221-3362



社会教育課
メール