令和　　年　　月　　日

一関市藤沢市民センター

　所長　倉　部　成　彦　様

 団体の住所

　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

 代表者の職名･氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和６年度家庭教育支援学級事業申込書

　令和６年度家庭教育支援学級事業を実施したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 主　催　者　名 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 講　　　　　師 |  氏　　名 住　　所 電話番号 |
| 経　　　　　費 |  講 師 料 旅　　費 需 用 費  |
| 開　催　要　項 |  別紙のとおり |
|  |  職・氏名 電話番号 |