　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |