

**令和3年度福井県児童館連絡協議会
第2回スキルアップ研修会申込書（会員用）**

- 1 日 時 令和3年12月15日（水）10:00～12:00
- 2 場 所 福井県生活学習館（ユ一・アイ ふくい）1階多目的ホール
- 3 内 容 気になる子どもたちに関する事例研修会 資格認定対象外
- 4 定 員 30名（先着順）

| 市町名 | | | | |
|------------|-----|------|---------------------------------------|-----|
| 児童館（センター）名 | 氏 名 | 勤務年数 | TEL/FAX | 備 考 |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知を FAX にてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知を FAX にてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知を FAX にてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知を FAX にてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知を FAX にてお送りします | |

申込期間：令和3年11月12日（金）午前9:00～12月1日（水）午後5:00
別紙レポートと一緒に事務局へご提出ください。

※定員になり次第受付終了となりますので、ご了承ください。

提出方法：FAXのみ可（E-mail 不可）

〒919-0475 坂井市春江町東太郎丸 3-1 (福井県児童科学館内)
福井県児童館連絡協議会事務局 担当：川口・杉本・大野
TEL 0776-51-8000 FAX 0776-51-6666
E-mail : kenjiren@angelland.or.jp

令和3年度福井県児童館連絡協議会
第2回スキルアップ研修会申込書
(非会員：会員名簿に記載のない方)

- 1 日時 令和3年12月15日(水) 10:00~12:00
- 2 場所 福井県生活学習館 (ユー・アイ ふくい) 1階多目的ホール
- 3 内容 気になる子どもたちに関する事例研修会 資格認定対象外
- 4 定員 30名(先着順)
- 5 参加費 1,000円

| 市町名 | | | | |
|------------|----|------|-------------------------------------|----|
| 児童館(センター)名 | 氏名 | 勤務年数 | TEL/FAX | 備考 |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |

申込期間：令和3年11月12日(金) 午前9:00~12月1日(水) 午後5:00

別紙レポートと一緒に事務局へご提出ください。

※定員になり次第受付終了となりますので、ご了承下さい。

提出方法：FAXのみ可 (E-mail 不可)

〒919-0475 坂井市春江町東太郎丸3-1(福井県児童科学館内)
福井県児童館連絡協議会事務局 担当：川口・杉本・大野
TEL 0776-51-8000 FAX 0776-51-6666
E-mail : kenjiren@angelland.or.jp

令和3年度福井県児童館連絡協議会
第2回スキルアップ研修会申込書
(非会員・市町担当課支払い用：会員名簿に記載のない方)

- 1 日 時 令和3年12月15日(水) 10:00~12:00
- 2 場 所 福井県生活学習館 (ユー・アイ ふくい) 1階多目的ホール
- 3 内 容 気になる子どもたちに関する事例研修会 資格認定対象外
- 4 定 員 30名(先着順)
- 5 参加費 1,000円

| 市町名 | | | | |
|------------|----|------|-------------------------------------|----|
| 児童館(センター)名 | 氏名 | 勤務年数 | TEL/FAX | 備考 |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |
| | | | TEL : FAX : ※参加通知をFAXにてお送りします | |

申込期間：令和3年11月12日(金)午前9:00~12月1日(水)午後5:00

別紙レポートと一緒に事務局へご提出ください。

※定員になり次第受付終了となりますので、ご了承ください。

提出方法：FAXのみ可 (E-mail 不可)

〒919-0475 坂井市春江町東太郎丸3-1(福井県児童科学館内)
福井県児童館連絡協議会事務局 担当：川口・杉本・大野
TEL 0776-51-8000 FAX 0776-51-6666
E-mail: kenjiren@angelland.or.jp