

別紙

静岡県教育委員会社会教育課青少年指導班 あて

①【本紙をFAXで申し込み】FAX：054-221-3362

②【申込フォームで申し込み】

【URL】

<https://forms.gle/PSaoxJPYyyQ1Uxnk8>

【QRコード】



静岡県青少年指導者級別認定事業
令和6年度第2回上級取得研修会
(令和6年12月1日(日)開催)
「参加申込票」

年 月 日

(ふりがな) 氏名		年齢	
ご職業 (学校名)			
電話番号 (当日の連絡先)	— —		
メールアドレス	【PDF等データの閲覧が可能なメールアドレスを御記入ください】		
現在の級位 (○を囲み、認定証NOを記入)	中級 ・ 上級 【認定証NO 〇〇〇〇】 その他 ()		
指導者として 得意とする分野 (○を囲む) (複数可)	1 野外活動 2 電話相談・カウンセリング 3 レクリエーション 4 クラフト 5 学習支援 6 スポーツ指導 7 料理 8 自然・環境保全 9 その他 ()		

締切 11月20日(水)