別紙様式第１号

令和6年度(2024年度)読み聞かせ講座受講申請書

佐賀県県民環境部まなび課長　様

団体・グループ名

代表者氏名

下記のとおり読み聞かせ講座を開催したいので、講師の派遣を申請します。

申込日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 日時
 | 第1希望 | 　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 第2希望 | 　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 第3希望 | 　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 1. 場　　所
 | 【会場名】【所在地】 |
| 1. 参加対象

例：○○幼稚園保護者 など |  |
| 1. 参加予定人数
 | 大人　　　　　名 | 子ども　　　　　名 |
| 1. 希望する講座内容

（希望するものに☑を付けて下さい） | [ ]  読み聞かせの効果又は方法に関する解説や実演指導 |
| [ ]  読み聞かせグループの設立や運営に関する助言指導 |
| [ ]  その他 |  |
| 1. 連絡先
 | 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　 |
| 電話番号 |  |
| メール |  |

●E-mail、FAX、郵送または持ち込みにて提出してください。

●E-mail、FAXで申し込みされた場合、お手数ですが電話でもご連絡ください。

送り先：佐賀県 まなび課 　 FAX：0952-25-7406　TEL：0952-25-7313

E-mail：manabi@pref.saga.lg.jp

郵送：〒840-8570 佐賀市城内1丁目1番59号