ＦＡＸ、メールまたは郵送で４月２８日（金）までに 群馬県子ども会育成連合会へお申し込み下さい。

**令和５年度　子ども会安全啓発（ＫＹＴを含む）**

**初級指導者養成講習会　参加申込書**

申込日　令和５年　　　月　　　日

下記のとおり、子ども会安全啓発（KYTを含む）初級指導者養成講習会の参加を申し込みます。

※参加者名は修了証作成のため、正確にご記入ください。

※既に修了証をお持ちの方は備考欄に必要事項をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏  名 |  | 姓 | 名 | 性  別 | 男  ・  女 | 年  齢 | 歳 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 漢字 |  |  |
| 生年月日 | | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日生 | | | | | |
| 参加者属性 | 住所 | 〒 | | | | | |
|  | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | | | |
| 所属  団体名 |  | | | | | |
| 活動年数 | 年 | | | | | |
| 備考 | 平成　　年度講習会にて取得済み | | | | | |

●画像使用承諾･個人情報について

事業内容を記録するため、本会スタッフがデジカメによる写真撮影を行っております。この画像は報告書や広報等に使用されることがありますので、予めご了承ください。

また、当事業で得た個人情報については、事務連絡や当日名簿、修了証作成、その他当県子連運営に関わること以外には使用しません。