

# 令和8年度 青少年指導者養成研修会参加申込書

令和8年 月 日

一般社団法人埼玉県子ども会連合会 あて

申込責任者 所属団体名 \_\_\_\_\_  
 役職名 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

標記の研修会について、下記のとおり申込ます。

記

NO	氏名	性別	住所	電話番号	参加日							
					1期		2期		3期		4期	
					①	③	⑤	④	⑦	⑥	②	
1			〒									
2			〒									
3			〒									
4			〒									
5			〒									

※既に受講したものには受講した年度を記入してください。(例 H30・R1) 今年度受講する講座に○印を入れてください。

\* 申込期限:5月22日(金)必着でお願いします。

\* FAX 048-833-2820  
 メール saikoren@kind.ocn.ne.jp

埼玉連事務局