



## 体験活動推進員養成講座受講申込書

(ふりがな)		(○を付けてください。
氏 名		男 ・ 女
生年月日	S ・ H 年 月 日 ( ) 歳	
住所	〒 —	
電話番号	— —	
所 属	【例】 ○○教育委員会、○○PTA、○○学校支援地域本部 など	
既に 携わっている 教育活動	【例】 ○○放課後子ども教室 など	
体験活動推進員 への 登録を希望	する ・ しない	

お申込みの際にいただいた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規程」等に基づき適切に管理し、この事業に関する事務のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。(本事業で撮影した写真やアンケートの御意見等を当機構のホームページや報告書等に使用させていただくことがあります。御了承ください。)