富山県放課後支援員等資質向上研修会

申し込みフォームを利用される方へ

下記をご確認のうえ、ご利用ください。不明な点はお問い合わせください。

記

・実施要項で「開催日」「会場」などご確認の上、次の要領でご記入・送信してください。送信確認のメールが自動返信されますので、受け取りに都合の良いアドレスをご記載ください。

・当日の準備物など変更になった際に、郵送またはメールで連絡差し上げる場合があります。受け取りに都合の良いご住所をご記載ください。

【フォーム記入項目】

お名前……………1機関2名まで可(富山 翔太 立山 陽菜のようにご記入ください)。

フリガナ……………必須

郵便番号……………必須。申し込みされる方**本人のもの**。連名の場合、代表する方のもの。

・入力すると市区町村まで自動で表記されます。

番地・屋号等……………フォーム記入欄**※の注意書き通り**です。

電話番号……………**必ず連絡がつくもの**をご記入ください。

メールアドレス…**確認メールが自動返信**されます。**ご都合の良いアドレス**をご記入ください。

お申し込み項目…**講座・講習会** を選択してください。

事業実施希望日…希望する回の**月日をカレンダーから選択**してください。お間違いの無いようお願いいたします。(プレーバス巡回事業とありますが、これを利用してください)

その他 放課後児童クラブなど**所属する機関名及び所在市町村**を入力してください。

以上