申込日　　　年　　月　　日

全附Ｐ連　「あいサポーター研修」申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 学校園名 |  |
| ＰＴＡ名称 |  |
| ＰＴＡ会長 |  |
| 担当教諭 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 |  メール 電　話 ＦＡＸ |
| 実施対象対象にチェックをしてください |  ◻︎ 園児・児童・生徒　　（　　　年生）　　 ◻︎ 教職員　 ◻︎ 保護者　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　　　名　 |
| 実施希望日程 |  第１希望　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　） 第２希望　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　） 第３希望　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| 連絡事項等 |  |

　　　　【お申込み先】

　　　一般社団法人全国国立大学附属学校ＰＴＡ連合会

　　　幼稚園特別支援委員会　 yotoku.zenfu@gmail.com