

(様式1)

令和4年度ふくしまを十七字で奏でよう絆ふれあい支援事業  
ワークショップ実施申込書

学校名・代表者職・氏名	学校名  職名 氏名
実施学年	学年(複数学年でも可) 児童生徒 名、教職員 名、保護者 名 その他 名
希望する理由(簡単に)	
実施予定日	令和4年 月 日( )
※語り部の紹介を希望される場合は、こちらにご記入ください。  正式決定後、講師名と日にちをお知らせいたします。	第1希望 令和4年 月 日( ) : ~ : 第2希望 令和4年 月 日( ) : ~ : 第3希望 令和4年 月 日( ) : ~ :

※ 学校が講師を依頼する場合、ワークショップの実施が正式に決定した後、事務手続きのため、講師の情報と実施日を、最寄りの教育事務所へお知らせいただきます。