＜申込様式＞　　　　　　　　　　　 長崎県青少年育成県民会議あて

（ＦＡＸ：０９５－８２４－７５１０）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申込日： | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 申込団体名 |  |
| 代表者名 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 希望日時 | 第１ | 令和 | 年 | 月 | 日 | （　） |  | ～ |  |
| 第２ | 令和 | 年 | 月 | 日 | （　） |  | ～ |  |
| 希望内容演題等 |  |
| 対象者参加人数 |  |
| 開催場所 |  |
| 申込担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| 備考 |  |

**「長崎県メディア安全指導員」派遣申込票**

※申込団体は、謝金と旅費の準備をお願いします。謝金については、１回の講演で５千円～１万円を目安としています。複数回の講演になる場合は事務局（095-824-7510）へお問い合わせください。