

申込先：長崎県青少年育成県民会議 菅原
FAX：095-824-7510 ※鑑不要
E-mail：n-kenmin@aioros.ocn.ne.jp

申込期限：8月23日(金)

受講希望の方は、本様式によりFAXまたはメールでお申し込みください。

令和6年 月 日

長崎県こども未来課長 様

申込者氏名 _____

令和6年度長崎県メディア安全指導員養成講座受講申込書

私は、標記講座の受講を申し込みます。

なお、修了後は長崎県メディア安全指導員として活動します。

項目	内容
ふりがな	
氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日
年齢	歳
郵便番号	〒
住所	
TEL/FAX	TEL / FAX
メールアドレス	
職業	自営業 ・ 会社員 ・ 公務員 ・ 無職 ・ 学生 ・ その他
子どもとかかわる 活動経験の有無	有 ・ 無 有の方は下記にご記入ください（配布資料に記載します） 例）〇〇小学校PTA役員 など