

「活動・事業実践者のための企画力アップ実践セミナー」参加申込書

宛先 FAX 0835-56-0130 (このままFAXしてください)

国立山口徳地青少年自然の家 企画力アップ実践セミナー担当 行

平成26年5月8日(木) 必着

ふりがな 氏名	(性別) 男・女	(生年月日・年齢) 年 月 日 歳
活動団体名 または、 所属団体名	※参加者配付用しおりにお名前・団体名も記載します。記載を希望しない人は、チェック→ <input type="checkbox"/> 記載しない		
所属種別	<input type="checkbox"/> 青少年関係団体 <input type="checkbox"/> 青少年教育施設 <input type="checkbox"/> 生涯学習施設(公民館等) <input type="checkbox"/> 観光関係団体 <input type="checkbox"/> 行政関係(部署:) <input type="checkbox"/> その他団体・企業・一般()		
ご住所 書類の郵送先を記入ください。	(<input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 所属団体) 〒		
ご連絡先 電話は、連絡のつく番号を ご記入ください。	(<input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 所属団体) 電話(携帯):	FAX:	E-mail:
当事業を知った経緯と 参加の動機			
当事業を通して身につ けたいこと			
担当されている事業の 概要 (タイトル・期日・対象・ プログラム等)	※概要のわかる資料があれば添付してください。		
第1回の参加について ※原則、全日程参加	以下、該当する口にチェックし、必要事項を記入ください。 <input type="checkbox"/> 前泊希望 (食事申込 <input type="checkbox"/> 夕食(680円) <input type="checkbox"/> 朝食(430円) <input type="checkbox"/> 自家用車で来所 <input type="checkbox"/> 新山口駅からの送迎希望		
その他何かご要望等が あれば、記入ください。			

[個人情報の取り扱いについて]

※ ご記入いただいた個人情報は、「独立行政法人国立青少年教育振興機構が保有する個人情報の適切な管理に関する規定」等に基づき適切に管理し、この事業に関する事務のみに使用し、法令等に定める場合を除いて第三者に開示することはありません。

※ 事業中に撮影した写真や制作物等を当機構の事業に関する報告書や広報等に使用することがありますので、ご了承ください。

〒747-0342 山口県山口市徳地船路668

国立山口徳地青少年自然の家「企画力アップ実践セミナー」係

担当: 企画指導専門職 山本 準一 宮本 慎也

TEL (0835)-56-0112

FAX (0835)-56-0130

E-mail : ju.yamamoto@niye.go.jp

URL : http://tokuji.niye.go.jp/