**メディア安全指導員派遣申込書**

**宛先：佐世保市教育委員会 社会教育課**

**ＴＥＬ：0956-24-1111（内線3146）**

**ＦＡＸ：0956-37-6137**

**Email：syakai@city.sasebo.lg.jp**

申込日　令和　　　年　　　月　　　日（　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 申込団体名 |  |
| 代表者 | 役職：　　　　　　　　　　　氏名： |
| 申込責任者 | 役職：　　　　　　　　　　　氏名： |
| 連絡先 | 住所〒電話番号　　　　　　　　　　　Ｅmail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 希望日時 | 第１希望令和　 　年　　　月　　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 第２希望令和　 　年　　　月　　　日（　　）　　：　　～　　： |
| 実施場所 |  |
| 希望内容（テーマ） |  |
| 対象者 |  |
| 参加人数 |  |
| 備　考 |  |

　　　　　　　　※開催予定日の１か月前までにお申し込みください