

(様式第6号)

あいぽーと徳島「体験学習」申込書

令和 年 月 日

徳島県立人権教育啓発推進センター
指定管理者
特定非営利活動法人 徳島ヒューマンネット
理事長 大西 智城 様

[申込者]
所在地 〒

学校名
校長名

印

「体験学習」について、次のとおり申し込みます。

日程	令和 年 月 日() 時 分から 時 分まで				
参加人数	児童・生徒	教職員	保護者等	その他	合計
	学年名	名	名	名	名
希望コース	<input type="checkbox"/> 車イス体験 <input type="checkbox"/> アイマスク体験				
担当者	お名前 (役職等:) TEL : FAX :				

事務局長	次長	課長	回 議