

令和7年度佐久市ジュニアリーダー研修事業参加申込書

令和7年度佐久市ジュニアリーダー研修に参加したいので申込みます。

申 込 年 月 日	令和7年 月 日		
学 校 名	小 学 校	学 年	年 生
参加児童氏名	ふりがな		性別
			男 女
保護者氏名	ふりがな		
住 所	佐久市		
連 絡 先 電 話 番 号	(携帯)		
E-mail (必須)			
*その他 お気づきの点等 ございましたら ご記入ください			

氏名の漢字は正確にご記入ください（高・高、沢・澤など）。

※参加費については、第1回目研修時に集金します。

※研修中の通知については、原則ご記入いただいたメールアドレスまたはLINEにて連絡いたします。

☆5月16日(金)までに、下記の住所に郵送していただくか、生涯学習課まで直接お持ちください。期限厳守。今年度よりLINE申込が出来るようになりました。LINE申込の詳細は、募集チラシをご確認ください。

申込方法が前年度と異なりますので、提出先を間違えないようにご注意ください。

☆☆☆ 問 合 せ ☆☆☆
 佐久市教育委員会 社会教育部 生涯学習課 青少年係
 住所 〒385-8501 佐久市中込3056(佐久市役所南棟3階)
 電話 0267-62-0671