**青少年ピアカウンセラー養成講座　申込書**

・申込書に記入し、郵送、FAX又はEメールにて下記申込先に提出してください

・８月中に受講の可否をお知らせいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **青少年ピアカウンセラー養成講座　申込書** | | | |
| ふりがな  氏　名 |  | 生年月日  年　齢 | 平成　　 年　　 月　　 日　生  　　　　　　　　歳　（令和5年４月１日現在） |
| 住　所 | 〒 | 電話番号 | ※携帯番号等、連絡を取りやすい番号を記入 |
| Ｅメール  アドレス | ※WordやPDFなどの添付ファイルを受信できるアドレス | 所属校 | 学校、学部、学科、学年 |
| 受講理由 |  | | |

**申込先・問合せ先　　静岡県教育委員会　社会教育課　青少年指導班**

　 〒420-8601　静岡市葵区追手町９－６ ＴＥＬ　０５４－２２１－３３１２

　 E－mail　kyoui\_shakyo@pref.shizuoka.lg.jp　　 ＦＡＸ　０５４－２２１－３３６２

**申込期限**

**７月28日**



**ホームページ**