

平成30年度 第1回北海道地域学校協働活動推進協議会 参加申込書(道央)

| | |
|-----|--|
| 市町村 | |
|-----|--|

■ 申込代表者 ※申込は、6月27日(水)までに石狩教育局教育支援課FAX 011-232-1061まで

| | | |
|------|------|---------|
| 氏名: | 役職: | |
| TEL: | FAX: | E-MAIL: |

| | 参加者氏名 | 所属 | 事業の区分 (○をしてください) | 担当の区分 (○をしてください) | 選択研修 参加希望順に第3希望まで記入してください。(第1希望は、[1]と記入) | |
|-----|-------|------------------|---|---|---|---|
| | | | | | I | II |
| 記入例 | 北海 花子 | どうとう 学校支援地域本部 | ○ 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | ○ 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | 選択研修 | 1 A 子どもの体力向上につながるプログラム 2 B 自然体験・外遊びを促すプログラム 3 C 科学に興味を持つサイエンスプログラム D いろいろな文化体験プログラム |
| 1 | | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 科学に興味を持つサイエンスプログラム D いろいろな文化体験プログラム |
| 2 | | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 科学に興味を持つサイエンスプログラム D いろいろな文化体験プログラム |
| 3 | | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 科学に興味を持つサイエンスプログラム D いろいろな文化体験プログラム |
| 4 | | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 科学に興味を持つサイエンスプログラム D いろいろな文化体験プログラム |
| 5 | | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 科学に興味を持つサイエンスプログラム D いろいろな文化体験プログラム |

<備考欄> (配慮事項や連絡などがありましたら記入してください)

託児申込書

| | |
|-----|--|
| 市町村 | |
|-----|--|

| | 保護者氏名 (参加者氏名) | 乳幼児氏名 (ふりがな) | 性別 | 年齢 (月齢) | 託児 経験 | アレルギーの有無など、注意が必要なこと |
|---------|------------------|-------------------|----|------------|----------|-------------------------------------|
| 記入 例 | 北海 花子 | 北海 道子 ほっかい みちこ | 女 | 1歳8ヶ月 | 無 | 牛乳アレルギーがあるので、必ず持参した 飲み物を与えてください。 |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 1 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 2 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 3 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 4 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 5 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |

平成30年度 第1回北海道地域学校協働活動推進協議会 参加申込書(道南)

| | |
|-----|--|
| 市町村 | |
|-----|--|

■ 申込代表者 ※申込は、7月4日(水)までに渡島教育局教育支援課FAX 0138-47-9216 まで

| | | |
|------|------|---------|
| 氏名: | 役職: | |
| TEL: | FAX: | E-MAIL: |

| 参加者氏名 | 所属 | 事業の区分 (○をしてください) | 担当の区分 (○をしてください) |
|--------------|------------------|---------------------|--|
| 記入例 北海 花子 | どうとう 学校支援地域本部 | 放課後子供教室 | 地域学校協働活動推進員 |
| | | 放課後児童クラブ | コーディネーター |
| | | 地域学校協働本部 | 教育活動推進員 |
| | | (学校支援地域本部) | ○ 教育活動サポーター |
| | | 土曜日の教育活動 | 指導員 |
| | | 子ども未来塾 | 行政職員 |
| | | その他 | ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 |
| 1 | | 放課後子供教室 | 地域学校協働活動推進員 |
| | | 放課後児童クラブ | コーディネーター |
| | | 地域学校協働本部 | 教育活動推進員 |
| | | (学校支援地域本部) | 教育活動サポーター |
| | | 土曜日の教育活動 | 指導員 |
| | | 子ども未来塾 | 行政職員 |
| | | その他 | ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 |
| 2 | | 放課後子供教室 | 地域学校協働活動推進員 |
| | | 放課後児童クラブ | コーディネーター |
| | | 地域学校協働本部 | 教育活動推進員 |
| | | (学校支援地域本部) | 教育活動サポーター |
| | | 土曜日の教育活動 | 指導員 |
| | | 子ども未来塾 | 行政職員 |
| | | その他 | ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 |
| 3 | | 放課後子供教室 | 地域学校協働活動推進員 |
| | | 放課後児童クラブ | コーディネーター |
| | | 地域学校協働本部 | 教育活動推進員 |
| | | (学校支援地域本部) | 教育活動サポーター |
| | | 土曜日の教育活動 | 指導員 |
| | | 子ども未来塾 | 行政職員 |
| | | その他 | ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 |
| 4 | | 放課後子供教室 | 地域学校協働活動推進員 |
| | | 放課後児童クラブ | コーディネーター |
| | | 地域学校協働本部 | 教育活動推進員 |
| | | (学校支援地域本部) | 教育活動サポーター |
| | | 土曜日の教育活動 | 指導員 |
| | | 子ども未来塾 | 行政職員 |
| | | その他 | ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 |
| 5 | | 放課後子供教室 | 地域学校協働活動推進員 |
| | | 放課後児童クラブ | コーディネーター |
| | | 地域学校協働本部 | 教育活動推進員 |
| | | (学校支援地域本部) | 教育活動サポーター |
| | | 土曜日の教育活動 | 指導員 |
| | | 子ども未来塾 | 行政職員 |
| | | その他 | ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 |

<備考欄> (配慮事項や連絡などがありましたら記入してください)

託児申込書

| | |
|-----|--|
| 市町村 | |
|-----|--|

| | 保護者氏名 (参加者氏名) | 乳幼児氏名 (ふりがな) | 性別 | 年齢 (月齢) | 託児 経験 | アレルギーの有無など、注意が必要なこと |
|-----|------------------|-------------------|----|------------|----------|---------------------------------|
| 記入例 | 北海 花子 | 北海 道子 ほっかい みちこ | 女 | 1歳8ヶ月 | 無 | 牛乳アレルギーがあるので、必ず持参した飲み物を与えてください。 |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 1 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 2 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 3 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 4 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 5 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |

平成30年度 第1回北海道地域学校協働活動推進協議会 参加申込書(道北)

市町村

■ 申込代表者 ※申込は、6月27日(水)までに上川教育局教育支援課FAX 0166-46-5242 まで

| | | |
|------|------|---------|
| 氏名: | 役職: | |
| TEL: | FAX: | E-MAIL: |

| 参加者氏名 | 所属 | 事業の区分 (○をしてください) | 担当の区分 (○をしてください) | 選択研修 参加希望順に第3希望まで記入してください。(第1希望は、[1]と記入) |
|--------------|------------------|--|--|---|
| 記入例 北海 花子 | どうとう 学校支援地域本部 | ○ 放課後子供教室 ○ 放課後児童クラブ ○ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) ○ 土曜日の教育活動 ○ 子ども未来塾 ○ その他 | ○ 地域学校協働活動推進員 ○ コーディネーター ○ 教育活動推進員 ○ 教育活動サポーター ○ 指導員 ○ 行政職員 ○ ボランティア ○ 家庭教育支援員 ○ 家庭教育ナビゲーター ○ その他 | 1 A 子どもの体力向上につながるプログラム 2 B 自然体験・外遊びを促すプログラム 3 C 屋内活動プログラム D 親子で楽しめるプログラム |
| 1 | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 屋内活動プログラム D 親子で楽しめるプログラム |
| 2 | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 屋内活動プログラム D 親子で楽しめるプログラム |
| 3 | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 屋内活動プログラム D 親子で楽しめるプログラム |
| 4 | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 屋内活動プログラム D 親子で楽しめるプログラム |
| 5 | | 放課後子供教室 放課後児童クラブ 地域学校協働本部 (学校支援地域本部) 土曜日の教育活動 子ども未来塾 その他 | 地域学校協働活動推進員 コーディネーター 教育活動推進員 教育活動サポーター 指導員 行政職員 ボランティア 家庭教育支援員 家庭教育ナビゲーター その他 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 屋内活動プログラム D 親子で楽しめるプログラム |

<備考欄> (配慮事項や連絡などがありましたら記入してください)

託児申込書

市町村

| | 保護者氏名 (参加者氏名) | 乳幼児氏名 (ふりがな) | 性別 | 年齢 (月齢) | 託児 経験 | アレルギーの有無など、注意が必要なこと |
|---------|------------------|-------------------|----|------------|----------|---------------------------------|
| 記入 例 | 北海 花子 | 北海 道子 ほっかい みちこ | 女 | 1歳8ヶ月 | 無 | 牛乳アレルギーがあるので、必ず持参した飲み物を与えてください。 |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 1 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 2 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 3 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 4 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 5 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |

平成30年度 第1回北海道地域学校協働活動推進協議会 参加申込書 (道東)

| | |
|-----|--|
| 市町村 | |
|-----|--|

■ 申込代表者 ※申込は、7月11日(水)までに十勝教育局教育支援課FAX0155-23-5320まで

| | | | |
|------|------|---------|--|
| 氏名: | 役職: | | |
| TEL: | FAX: | E-MAIL: | |

| 記入例 | 参加者氏名 | 所属 | 事業の区分 (○をしてください) | | 担当の区分 (○をしてください) | | 選択研修 参加希望順に第3希望まで記入してください。(第1希望は、[1]と記入) | |
|-----|-------|------------------|------------------|----------|------------------|-------------|---|---|
| | | | 放課後子供教室 | 放課後児童クラブ | 地域学校協働活動推進員 | 地域学校協働活動推進員 | 1 | 2 |
| | 北海 花子 | どうとう 学校支援地域本部 | ○ | | ○ | | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 子どもの読書活動プログラム |
| 1 | | | | | | | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 子どもの読書活動プログラム |
| 2 | | | | | | | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 子どもの読書活動プログラム |
| 3 | | | | | | | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 子どもの読書活動プログラム |
| 4 | | | | | | | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 子どもの読書活動プログラム |
| 5 | | | | | | | 選択研修 | A 子どもの体力向上につながるプログラム B 自然体験・外遊びを促すプログラム C 子どもの読書活動プログラム |

<備考欄> (配慮事項や連絡などがありましたら記入してください)

託児申込書

| | |
|-----|--|
| 市町村 | |
|-----|--|

| | 保護者氏名 (参加者氏名) | 乳幼児氏名 (ふりがな) | 性別 | 年齢 (月齢) | 託児 経験 | アレルギーの有無など、注意が必要なこと |
|-----|------------------|-------------------|----|------------|----------|-------------------------------|
| 記入例 | 北海 花子 | 北海 道子 ほっかい みちこ | 女 | 1歳8ヶ月 | 無 | アレルギーがあるので、必ず持参した飲み物を与えてください。 |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 1 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 2 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 3 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 4 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |
| 5 | | | | 歳 ヶ月 | | |
| | | | | 歳 ヶ月 | | |