別紙

根室教育局　『親学ＵＰ！プロジェクト』

**事業実施申込書**

『親学ＵＰ！プロジェクト』の開催を希望します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **市町・団体名** |  |
| **開催希望時期** |  |
| **参 加 対 象** | **※　いずれかまたは両方を○で囲んで下さい。**保護者　　・　　地域住民等 |
| **会　　 　場** |  |
| **内　　　　容** | **※　希望する内容を○で囲んで下さい。**・　子どもの望ましい生活習慣を確立するための方法・　子どもとメディアのより良い関係をつくる家庭のルールづくり* その他 ※具体的な内容を記載ください
 |
| **そ　の　他****実施にあたっての****具体的な希望など** |  |
| **担当者氏名****連絡先** |  |

【申込先】　根室教育局社会教育指導班　宛

　 E-mail：murakami.makoto@pref.hokkaido.lg.jp　 ＦＡＸ：０１５３－２４－８５２０