神奈川県立高等学校ＰＴＡ連合会　行き

電子メール：kana.koupren@kanagawa-koupren.org

※メール件名を『健全育成委員会第２回講演会　参加申し込み』とし、

９月11日（月）までにお願いいたします。

令和５年度　健全育成委員会主催　第２回講演会　参加申込書

（回答）

学　校　名：

申込責任者（役職・お名前）：

　　※　学校等でまとまって参加する場合は、１行目「役職」の欄に、「○○でまとまって視聴　△名」と

　　　　記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 役　　職 | （ふりがな）  お　名　前 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

　　※　１校につき３名（３台）を上限とさせていただきますが、募集人数（台数）に達しなかった

場合、追加で参加可能とする場合があります。

　　参加したい方が、３名（３台）を超える場合は、追加で参加したい人数（台数）を記入して

　　ください。

追加で参加したい人数（台数）：　　　　　名（台）