令和　　年　　月　　日

家庭教育力サポート事業

家庭教育啓発訪問　申込書

団　体　名	
代表者職・氏名	
担当者職・氏名	
所 在 地 等	〒 TEL（　　） e-mail（　　）

希　望　日　時	第1：令和　　年　　月　　日（　　）　時　　分 ～　　時　　分 第2：令和　　年　　月　　日（　　）　時　　分 ～　　時　　分
希望する内容 （□にチェックをしてください。）	□「望ましい生活習慣づくりの大切さについて」 □「子どもの非認知能力を伸ばすための土台作りについて」 □「子どもの自立を促していくかかわり方について」 □「日々の生活から身につく子どもの社会性や規範意識について」 ※2つの内容を希望することも可能ですが、内容を充実させるため、1時間程度の時間を確保してくださいますよう、お願いします。
参加予定人数	名
会場の所在地等 ＊団体所在地と同じ場合は、記入不要です。	会場名 〒 TEL　　－　　－　　：FAX　　－　　－

＊　香川県教育委員会事務局生涯学習・文化財課家庭教育啓発訪問担当あてにご送付ください。

FAX：087―831－1912（FAXの場合は、鑑文不要ですのでこのまま送信してください）