FAX

058-265-8045

**送信日：令和　　年　　月　　日**

岐阜市教育委員会

社会・青少年教育課　課長 宛

 **育成会**

育成会長

**社会・青少年教育課 職員派遣申請(依頼）**

下記のように社会・青少年教育課 職員の派遣を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 令和　年　　月　　日（　）　時　 分　～ 　時 　分【　　分間程度】 |
| □挨拶□講話(研修会)□参観 | 【対象】 □ 子ども会育成者　　役員会（地域・ブロック等） □ 子ども会育成者　　研修会（集団指導者講習・専門部自主研等） |
|  □ ブロック子ども会　　行事（フェスティバル等） □ 地域子ども会　　　　インリーダー研修会 □ 地域子ども会　　　　校区行事（フェスティバル等） □ その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※単位子ども会へのレク指導、インリーダー生へのKYT講習は行いません。 |
| ＜具体的な依頼内容＞ |
| 派遣場所 |  | 参加人数 | 子ども 　　人育成者 　　人 |
| **担当育成者**連絡先 | 担当役職　　　　　　　　　　　お名前　　　　　　　　　　　　　　携帯電話等 |
| その他 |  |

【申請にあたって】

※　集団指導者講習での特技指導講師のご活用を検討ください。専門の立場から育成者(または子どもたち)の要望に応える活動をしてくださいます。下記、電話にてご相談ください。

※　２ヶ月前をめどに、社会・青少年教育課へ持参またはFAXでお申込みください。

※　２月～５月は依頼が重なるため、日時の変更等をお願いする場合があります。

※　派遣する職員が決定次第、担当者様へ打ち合わせのご連絡をさせていただきます。

※　駐車場を１台分確保くださいますようお願い致します。

【問い合わせ】

**岐阜市教育委員会 社会・青少年教育課**

**（TEL: 058-214-2264　FAX: 058-265-8045）**