滋賀県教育委員会事務局

生涯学習課　小杉 あて

ＦＡＸ　０７７－５２８－４９６２

E-mail：ma06@pref.shiga.lg.jp

**平成30年度 『しがこども体験活動実践交流会』　参加申込書**

　＊氏名、団体名、グループ討議における話し合いたい内容に○をして、上記あてにＦＡＸまたはメールにて送付して下さい。

記

**申込者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 団　　体　　名 | 話し合いたい内容 |
|  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |
|  |  | Ａ・Ｂ・Ｃ |

＜グループ討議において、「話し合いたい内容」について＞

　　　　過去に皆様からいただいたアンケート等をもとに、「話し合いたい内容」としてＡ～Ｃの３テーマを設定しました。当日は、皆様に選んでいただいた項目に沿ってグループ討議の班分けを行います。

|  |
| --- |
| **Ａ　学校、地域、団体・企業等との連携について**  **Ｂ　事業の充実について**  **Ｃ　人材の確保、地域のリーダー養成等について** |

**申込締切期日　平成31年１月28日（月）**