滋賀県教育委員会事務局生涯学習課

地域・家庭教育係　担当：堀田 　 あて

ＦＡＸ：０７７－５２８－４９６２

E-mail：ma06@pref.shiga.lg.jp

**令和元年度 『しがこども体験活動実践交流会』　参加申込書**

 氏名、所属または団体名、グループ討議で話し合いたい内容の記号を記入し、上記あてにＦＡＸまたは E-mail にて申し込み下さい。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | 所属または団体名 | 話し合いたい内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

＜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。これら以外に話し合いたい内容があれば、Ｄに記入ください。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　人材・財源の確保、人材の育成について****Ｃ　事業内容の充実と情報の発信・共有について****Ｄ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**申込期限　令和２年１月27日（月）17:00まで**