

平成 年 月 日

「総合学習・地域活動」支援申込書

項 目	内 容
学 校 名 または 団 体 名	
フリガナ 代表者名	
希望日時	第1希望 平成 年 月 日() : ~ :
	第2希望 平成 年 月 日() : ~ :
対象・人数	子ども 名 () ←カッコ内には学年等をお書きください 大人 名 【例;年長・小学3年・中学3年】 引 率 名 計 名
活動場所	
活動内容	
活動目的	
連 絡 先	フリガナ 担当者
	郵便番号 住 所
	電 話() - FAX() -
備 考	※連絡する際に都合の良い時間帯がありましたらご記入下さい。

※ お申込後、支援可能か検討のうえお返事いたします。

申込受付窓口	NPO法人 会津阿賀川流域ネットワーク 〒965-0856 会津若松市幕内東町10番12号 TEL0242-27-2921 FAX0242-27-2922
支援協力	阿賀川・川の達人の会 TEL0242-27-2922