「夢育パートナーズ推進事業」申請書

令和　　年　　月　　日

岡山県教育庁生涯学習課長　殿

○○市立○○学校

（担当者　職名・氏名）

（勤務先）

（TEL・アドレス）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施場所 | 会場名 |  |
| 住所 |  |
| 派遣希望日時 | 令和　　年　　月　　日　　（　　）  　　　　　　　　　　時　　分　～　　　　時　　分 | |
| 参加予定人数 | 児童生徒　　　　名（　　　　　　年生）  その他　　　　　名（教職員等） | |
| 依頼する夢育  パートナーズ名 |  | |
| 依頼内容  （具体的に記入） |  | |

【送付先】〒700-8570　岡山市北区内山下２－４－６

　　　　　　　　　　　syogai@pref.okayama.lg.jp

　　　　　　　　　　　岡山県教育庁生涯学習課　社会教育班　宛

※申請書の提出は、派遣希望日の１か月前までにお願いします。