＜申込様式＞　　　　　　　　　　　 長崎県青少年育成県民会議あて

（ＦＡＸ：０９５－８２４－７５１０）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 申込日： | | | | | 令和 | | 年 | | | 月 | | 日 |
| 申込団体名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | | 役職 | |  | | | 氏名 | | |  | | | | |
| 希望日時 | 第１ | 令和 | 年 | | 月 | 日 | | （　） | | |  | | ～ |  |
| 第２ | 令和 | 年 | | 月 | 日 | | （　） | | |  | | ～ |  |
| 希望内容  演題等 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 対象者  参加人数 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 開催場所 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申込担当者 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| ＦＡＸ | |  | | | | | | | | | | | | |
| メール | |  | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | | | |

**「長崎県メディア安全指導員」派遣申込票**

※申込団体は、謝金と旅費の準備をお願いします。謝金については、１回の講演で５千円～１万円を目安としています。複数回の講演になる場合は事務局（095-824-7510）へお問い合わせください。