ライオンズクラブ国際協会331-A地区キャビネット事務局行(FAX)011-758-8882

**Lions Quest｢ライフスキル教育｣プログラム**

**ワークショップ参加申込票**

● 　　　 　　　再受講ですか？ 　はい ／ いいえ

※再受講の場合はお手元の教材を当日ご持参ください

● 学校名

● 担当ライオンズクラブ名 　　　　　　　　　　　　　　ライオンズクラブ

● ご職業 教諭 ・養護教諭 ・校長/教頭 ・カウンセラー ・ライオンズ

 相談員 ・指導主事 ・会社員 ・学生 ・その他

● 参加費　　ライオンズクラブ（キャビネット）が負担

●ご連絡先

学校住所 〒

お電話　　（ ） ― ＦＡＸ（ ） ―

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（差支えなければ下記もご記入下さい）

自宅住所 〒

お電話　　（ ） ― ＦＡＸ（ ） ―

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

　●教　材　　希望の教材に○を付けて下さい。いずれか１つとなります。

・「幼稚園・保育園版」　　　・「小学生版」（対象：小学1～5年生）

・「思春期版」（対象：小学校6年生、中学1～3年生）

**遠距離からお越しの先生方へ・・・交通費一部補助のお知らせ**

北海道内の学校教員の方で、交通費が2日間で3,000円を越える遠距離からお越しの参加者の方を対象に、ライオンズクラブより交通費補助を行っております。補助を希望される方は、下記にご記入の上、1日目の受付にて領収書をご提示下さい。3,000円を越える部分について、2日目にお支払い致します。

**交通費の一部補助を申し込みます。 （お申込の方は○をして下さい）**

●　最寄り駅から会場までの行程と交通手段、往復金額をお教え下さい。（Ｓきっぷ適用区間はＳきっぷの金額を記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **発（駅名等）** | **着（駅名等）** | **交通手段（バスＪＲ等）** | **往復又はＳきっぷ金額** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |