

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

● お名前 ふりがな _____ 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 () _____

メールアドレス _____

(差支えなければ下記もご記入下さい)

自宅住所 〒 _____

お電話 () _____ FAX () _____

メールアドレス _____

● 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