|  |
| --- |
| **子どもの未来アクション学習会開催計画書** |
| アンバサダー名：  団体名：  メールアドレス：  電話番号：  住所（学習テキストの送付先になります）： |
| 開催予定日： |
| 開催規模（参加者見込み数）：※　別途専用サイトから学習テキストの発注をして下さい。 |
| 主な参加対象者： |
| 開催プログラム内容：（設定された学習時間を記載ください。例）30分レクチャー型） |
| 学習会開催に際し、課題や困っていることがあればお書きください： |
| その他： |

* 子どもの未来アクションホームページのアンバサダー専用ページのフォームよりご提出下さい。同じ項目をフォームに設けています。
* アンバサダー専用ページからの提出が難しい場合は、ＦＡＸにてご提出ください。　　ＦＡＸ番号（０３－５７７８－８１２５）

以上