|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **高校生スキルアッププログラム推進事業** | | |  |
| 各種学習・活動情報連絡票【FAX送信票】 | | | |
| FAXはこちらへ　017-739-1279 | | | 令和 年　　　月　　　日 |
| **送信先： 青森県総合社会教育センター** | | 送信元： | |
|
| **担当** | **育成研修課**  **高校生スキルアップ**  **プログラム担当　宛て** | 担当者 職・氏名 |  |
| **TEL** | **(017)739-1253** | TEL | （　　　　）　　－ |
| **FAX** | **(017)739-1279** | FAX | （　　　　）　　－ |
|  |  |  |  |
| **活動名称** | □県民カレッジ認定講座 ※認定講座の場合チェックしてください | | |
| **期　　間** | 年　　月　　　日（　　　）～　　月　　　日（　　　） | | |
| **時　　間** |  | ～ |  |
| **活動目的** |  | | |
| **活動内容** 高校生が参加可能な活動であると分かるように記載してください。 |  | | |
| **集合場所** 高校生が分かるように具体的に書いてください。 |  | | |
| **担当者名** 当日の担当者をお知らせください。 |  | | |
| **担当者連絡先** 当日の担当者の連絡先をお知らせください。 | 携帯電話：  E-mailアドレス： | | |

|  |
| --- |
| ○提供いただいた情報については、事業に参加している各高等学校へ提供させていただきます。本事業以外の使用はいたしません。  ○本事業にかかる実施要項等は、https://www.alis.pref.aomori.lg.jp/kouza/project\_center/hssp/でダウンロードできます。  [○メールの送信先は　high-skillup@pref.aomori.lg.jp](mailto:○メールの送信先は　high-skillup@pref.aomori.lg.jp)へお願いします。  ○FAXの送信先は　０１７－７３９－１２７９へお願いします。 |