|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 高校生スキルアッププログラム推進事業  １．専用フォームによる情報提供　→  ２．メールによる情報提供  下記様式を、当事業HPからダウンロードし、表面の連絡先へお送りください。  **（アドレス：** **https://www.alis.pref.aomori.lg.jp/kouza/project\_center/hssp/）** | | | | |
| 各種学習・活動情報連絡票 | | | | |
|  | | | | 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 |  |
| E-Mail | high-skillup@pref.aomori.lg.jp | | E-mail |  |
| TEL | (017)739-1253 | | TEL | （　　　　）　　－ |
|  |  | |  |  |
| **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** | | ※チラシデータを添付してください。 | | |
| **当日の集合場所** | |  | | |
| **当日の担当者** | |  | | |
| **当日の担当者連絡先** | | 電話： E-mailアドレス： | | |

○いただいた情報は、事業に参加している高等学校・特別支援学校高等部へ提供します。

○当センターは学校への情報提供のみ行います。参加者のとりまとめ等は行っておりません。何卒ご了承ください。