

熊本市つながりサポーター養成講座（出前講座）申込書

申込日：令和7年5月1日

熊本市長様

(健康福祉政策課扱い)

申込団体・グループ名 (名称のない場合は記入不要)		〇〇まちづくり会	
代表者氏名		代表 手取 太郎	
連絡担当者	氏名	熊本 花子	
	住所	〒862-〇〇〇〇 熊本市〇区〇〇丁目一〇	
	連絡先	電話番号	096-〇〇〇-〇〇〇〇
		Fax 番号	096-〇〇〇-〇〇〇〇
Email アドレス		〇〇〇〇@〇〇〇〇	

※ 記載いただいた住所・氏名・電話番号等の個人情報は出前講座に関する連絡のみに利用させていただき、それ以外には使用いたしません。

つながりサポーター養成講座（出前講座）を受講したいので次のとおり申込みます。

希望日時	第1希望	令和7年7月30日（火曜）	1回の講座について、複数の開催希望日があれば第3希望まで記載してください	
	第2希望	令和7年8月1日（水曜）		2時00分～12時00分
	第3希望	令和7年8月2日（木曜）		10時00分～12時00分
開催場所	会場名	〇〇公民館 2階会議室		
	所在地	熊本市〇区2丁目〇一〇		
参加予定者	対象者	〇〇まちづくり会の構成員、民生委員、地域住民 など		
	人数	30人		
開催目的	〇〇まちづくり会の構成員や地域の関係者を対象とした、合同研修会を開催します。本会でも、一人暮らし世帯増加や子育て世代の孤立などによるつながりの希薄化を課題に感じており、孤独・孤立を予防できる地域を目指すため、研修開催を希望します。			
講師として希望するプラットフォーム団体・ジャンル	本講座の講師は、熊本市孤独・孤立対策官民連携プラットフォーム参画団体の中から選定いたします。リーフレット等を確認いただき、希望する			
	第1希望	子育てに関すること	リーフレット内に記載されている団体名・ジャンル（「高齢者に関すること、障害に関すること」等から記載ください）を第3希望まで記載ください	
	第2希望	NPO 法人〇〇		
第3希望	生活に困っている			

【お願い】

※政治、宗教又は営利を目的とした集会等や本講座の趣旨に沿わない集会等では実施できません。

※希望日時や講師の選定は、講師の都合等によりご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

※会場の設営に要する費用及び資料の印刷等に係る費用は、主催者側でのご負担をお願いいたします。