様式１

（送付先）

神奈川県共生推進本部室

男女共同参画グループ　行き

**FAX　０４５－２１０－８８３２**

(TEL ０４５－２１０－３６４０)

**ライフキャリア教育啓発冊子等に関する申込みについて**

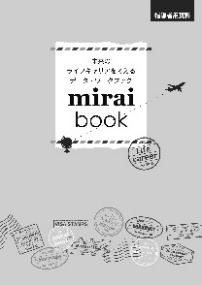
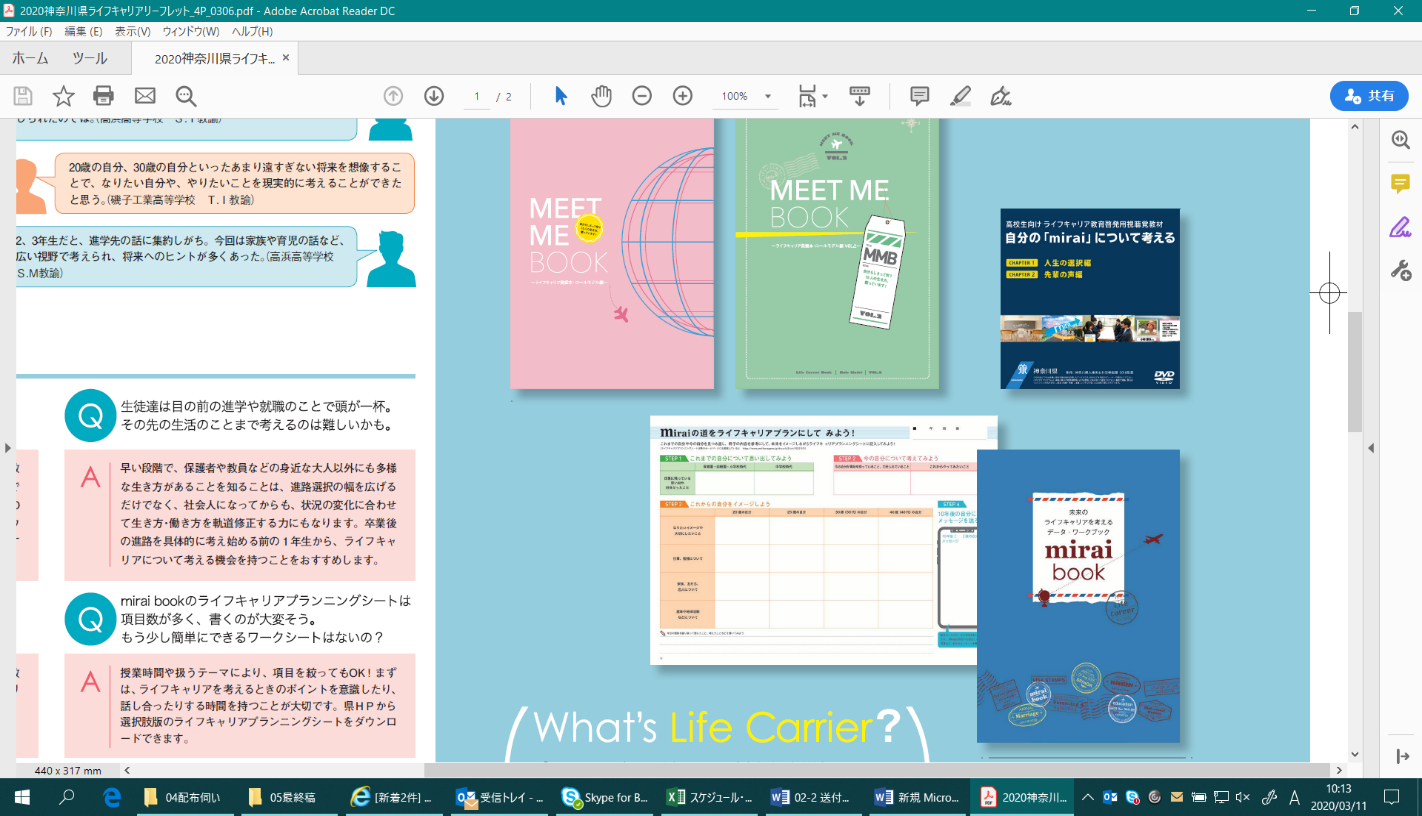
|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**啓発冊子等の追加送付を希望します。**

　　　　→必要部数を記入願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 冊子名 | 必要部数 |
| ① | mirai book | 部 |
| ② | mirai book 指導者用資料 | 部 |
| ③ | MEET ME BOOK ロールモデル編 vol.1（桃色の表紙） | 部 |
| ④ | MEET ME BOOK ロールモデル編 vol.2（緑色の表紙） | 部 |
| ⑤ | 視聴覚教材（データ）  該当項目に〇をつけてください  →活用予定についてお知らせください。  　（　　　）授業等で活用予定  　（　　　）授業等での活用を検討したい  　データはＫＳＣオンラインストレージでお送りいたします | 希望する（　　　）  希望しない  （　　　） |

①　　　　　　　　②　　　　　　　　③　　　　　　　　④　　　　　　　　　⑤

****

