**令和４年度 [1284]**

**国立療養所長島愛生園訪問研修**

**申込用紙**

**※送信票は不要です**

**〇送付先　　島根県教育庁人権同和教育課**

**FAX（０８５２）２２－６１６６**

**〇申込締切　６月３０日（木）１７：００**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学　校　名** | |  | | | |
| **申込責任者** | | **職名　　　　　　　　氏名** | | | |
| **連　絡　先** | | **電話　（　　　　　　）　　　－** | | | |
| **メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**  **※私用のメールアドレスは不可。** | | | |
| **参加希望日** | | **〇印記入** | **実施日等** | | |
|  | **【浜田出発】７月２９日（金） 浜田教育センター 発** | | |
|  | **【松江出発】８月　５日（金） 松江合同庁舎　　 発** | | |
| **参加希望者　（※複数参加者希望の場合は優先順に記入してください）** | | | | | |
|  | **職員番号** | | **職名** |  | **管理職セレクト研**  **修該当の方は○** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| **備　考** | | | | | |

※応募者多数の場合は、ご希望に添えない場合もあります。ご了承ください。