

参加申込書



平成29年度

市町村申込FAX番号

085 - -

島根県立東部・西部社会教育研修センター 対象者別研修

第2回 コーディネーター研修

期日:10月31日(火) 場所:島根県立男女共同参画センターあすてらす

【受講希望】

※ 欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。

	名前	ヨミガナ	所属・職名等	弁当(600円程度)を希望される方は○印
例	島根 太郎	シマネ タロウ	一中校区 コーディネーター	○
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

【連絡事項等】

--

申込締切 平成29年 月 日()