

参加申込書



平成29年度

市町村申込FAX番号

085 - -

県立東部社会教育研修センター 対象者別研修

第1回 コーディネーター研修【6/12 西部会場】 場所:浜田合同庁舎

【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。

	氏名	よみがな	所属・職名	備考
例	島根 太郎	しまね たろう	東部中校区 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( )