

各市町村への
参加申込書



市町村申込FAX番号
085 - -

平成29年度

県立東部・西部社会教育研修センター 対象者別研修

「社会教育委員研修」 申込書

※ 欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。

	氏 名	ヨミガナ	所属・職名等	弁当(600円程度)を 希望される方は ○印を
例	島根 太郎	シマネ タロウ	□□町社会教育委員	○
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

申込締切 月 日()