FAX送信票

島根県教育庁社会教育課　石橋あて

0852-22-6218

参加申込書

申込代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 　 |
| 所属・職名 | 　 |
| TEL | 　 |

研修に参加される方はこちらにご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 参加会場※どちらかに〇を | 所属・職名 |
| １ |  | 松江・浜田 |  |
| ２ |  | 松江・浜田 |  |
| ３ |  | 松江・浜田 |  |
| ４ |  | 松江・浜田 |  |
| ５ |  | 松江・浜田 |  |

☆その他

この研修会への参加にあたって記入いただいた参加者情報は、他の目的で利用することはありません。

★☆申込締切日☆★

１０月６日（金）