

FAX 送信票

島根県教育庁社会教育課 寺本あて

0852-22-6218

9 / 8 「親子読書」研修会②（雲南会場） 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（全員）はこちらにご記入ください。

| | 参加者氏名 | 所属・職名 |
|---|-------|-------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

記入欄が不足する場合は、コピーしてご使用ください。

子どもの読書活動に関わることで困っていること、講師に相談したいことがありましたら、ご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

- ・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。
- ・当日の研修会の様子を、後日ホームページやチラシなどに掲載する場合があります。掲載されることに問題がある場合は事前にご連絡ください。
- ・申込はメールでも構いません（アドレス：shakaikyoiku@pref.shimane.lg.jp）

申込締切日
令和8年8月28日（金）