

F A X送付書

平成 年 月 日

栃木県総合教育センター 研修部 宛て
(FAX 028-665-7218)

<問い合わせ内容> *分かる範囲でご記入下さい。

◎依頼・相談内容

◎研修希望日時

平成 年 月 日 ()
: ~ :

◎研修希望会場

◎対象（全教職員、学年、教科等）及びおよその人数

◎その他

<送付者>

学校名 _____

職・氏名 _____

TEL _____

FAX _____