|  |
| --- |
| **学校と地域の連携推進セミナー　申込書** |

受講を希望される方（県立学校・私立学校・県関係施設等）は、この申込書にて、５月29日（月）までに、総合教育センターへ直接お申し込みください。

・本申込書を受け付け次第、受講決定といたします。

・ただし、定員を超えた場合等、受講できない場合は、こちらから連絡いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 栃木県総合教育センター生涯学習部 行【FAX】 028-665-7219 【E-mail】 shogai-c@tochigi-edu.ed.jp※送り状は不要です。 |
| 送信元 | 発信者 |  |
| 所属・職名等 |  |
| 住　所 | 〒 |
|  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 所属・職名　等 | 希望研修への参加確認どちらかを○で　　　　　　　　囲んでください。 | 備　考 |
|  |  | 参加・不参加 |  |
|  |  | 参加・不参加 |  |
|  |  | 参加・不参加 |  |
|  |  | 参加・不参加 |  |
|  |  | 参加・不参加 |  |
|  |  | 参加・不参加 |  |
|  |  | 参加・不参加 |  |
|  |  | 参加・不参加 |  |