**平成２９年度地域教育コーディネーター養成セミナー受講申込書**

（県立学校用）

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 栃木県総合教育センター生涯学習部 宛〒320-0002 宇都宮市瓦谷町１０７０ＴＥＬ　０２８－６６５－７２０６**ＦＡＸ ０２８－６６５－７２１９****※　送り状は不要です。このままＦＡＸでお申し込みください。**栃木県生涯学習情報提供システムホームページ（とちぎレインボーネット） (http://www.tochigi-edu.ed.jp/rainbow-net/information/）から 用紙をダウンロード→メール(shogai-c@tochigi-edu.ed.jp）に添付してお申し込みいただくこともできます。 |

**地域教育コーディネーター養成セミナーを受講したいので、次のとおり申し込みます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送信元 | 発信者 |  |
| 所属･職名等 |  |
| 住　所 | 〒 |
|  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 職　　名 | 備　考 |  | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |