

# 令和元年度 ライフアップセミナー（後期）受講申込書

|     |                                                                                                                                                                                |  |     |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|--|
| 送信先 | 栃木県総合教育センター 生涯学習部 宛<br>〒320-0002 宇都宮市瓦谷町 1070 番地<br>TEL:028-665-7206<br><b>FAX:028-665-7219</b><br>e-mail: skc-syougai@pref.tochigi.lg.jp<br>※送り状は不要です。このままFAX、メール等でお申し込みください。 |  |     |  |
|     |                                                                                                                                                                                |  |     |  |
| 送信元 | 発 信 者                                                                                                                                                                          |  |     |  |
|     | 所属・職名等                                                                                                                                                                         |  |     |  |
|     | 住 所                                                                                                                                                                            |  | 〒   |  |
|     | TEL                                                                                                                                                                            |  | FAX |  |
|     | メール                                                                                                                                                                            |  |     |  |

| 参加者氏名 | 所属・職名等        |            | 希望する講座番号を<br>○で囲んでください。 |   |   |
|-------|---------------|------------|-------------------------|---|---|
|       | 研修時の緊急連絡先     |            |                         |   |   |
| ( ) 歳 |               |            | 1                       | 2 | 3 |
|       | 研修時の<br>緊急連絡先 | TEL 続柄 ( ) | 4                       | 5 | / |
| ( ) 歳 |               |            | 1                       | 2 | 3 |
|       | 研修時の<br>緊急連絡先 | TEL 続柄 ( ) | 4                       | 5 | / |
| ( ) 歳 |               |            | 1                       | 2 | 3 |
|       | 研修時の<br>緊急連絡先 | TEL 続柄 ( ) | 4                       | 5 | / |
| ( ) 歳 |               |            | 1                       | 2 | 3 |
|       | 研修時の<br>緊急連絡先 | TEL 続柄 ( ) | 4                       | 5 | / |
| ( ) 歳 |               |            | 1                       | 2 | 3 |
|       | 研修時の<br>緊急連絡先 | TEL 続柄 ( ) | 4                       | 5 | / |

- 本紙へ記載された申込者の個人情報（住所・氏名・電話番号など）については、研修の運営上必要とする範囲以外は一切使用いたしません。また、申込者の個人情報の漏えい等がなされないよう、総合教育センターにおいて適切に安全管理に努めます。
- この申込書は「栃木県生涯学習情報提供システムとちぎレインボーネット」からダウンロードできます。  
 【URL】 <https://www.tochigi-edu.ed.jp/rainbow-net/>