

平成29年度 生涯学習・地域づくり研修会 参加申込書

滋賀県教育委員会事務局生涯学習課 あて

(FAX : 077-528-4962 E-mail : ma06@pref.shiga.lg.jp)

このことについて、下記のとおり参加を申し込みます。

記

| 所 属 | 名 前 |
|----------|-------|
| | |
| お住まいの市町名 | 連 絡 先 |
| | |

| 所 属 | 名 前 |
|----------|-------|
| | |
| お住まいの市町名 | 連 絡 先 |
| | |

※ 3名以上の場合は、申込用紙をコピーしてご使用ください。

※ 上記の情報は、本事業においてのみ使用いたします。

※ 資料の準備の都合上、事前申し込みをお願いしておりますが、当日参加も可能です。当日参加の場合は、会場受付にてその旨お声かけください。

※ ご不明な点等ございましたら、滋賀県教育委員会事務局生涯学習課までご連絡ください。(TEL : 077-528-4652)