

## 受講申込書(開放講義 FAX用)

(申込日) 平成 年 月 日

やまぐち総合教育支援センター所長 様

(FAX申込先)

( ) 教育研修部  
083-987-1200

( ) 教育支援部  
083-987-0209

( ) 教育支援部 情報教育班  
083-987-1201

( ) ふれあい教育センター  
083-987-1259

( ) 子どもと親のサポートセンター  
083-987-1259

※ 各講座の担当部(班)・センター別に、  
( ) 内に○を付けて申し込んでください。

所 属 名		
申 込 者 職 氏 名		
連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail	

下記のとおり開放講義を申し込みます。

記

開放講義番号 1～10	開 放 講 義 名	実施日	受 講 申 込 者	
			職 名	氏 名
		月 日		
		月 日		
		月 日		
		月 日		
		月 日		
		月 日		

センター記入欄	受付日 平成 年 月 日
---------	--------------