受講申込書（開放講義　FAX用）

（申込日）　令和　　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
　　０８３－９８７－１２０１

（　　）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、
（　）内に〇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　令和　　年　　月　　日