

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 教職研修班
083-987-1200
 - () 教育支援部 学校支援班
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 令和 年 月 日
---------	--------------