

(別紙)

変更用

(公 印 省 略)
令和 2 年 月 日

県立但馬やまびこの郷所長 様

所属名 _____

所属長名 _____

〒
所在地 _____

Tel _____

Fax _____

令和 2 年度「不登校に関する研修会」

受講申込書

下記の者の受講を申し込みます。

記

フリガナ		職 名	
名 前			
希 望 受 講 日	会 場 名		
第 回	月 日		
希望する回の数字、日にち、会場名を記入してください。			
本講座を年次研修の校外研修に位置づけて受講する場合は、右欄の該当に○を付けてください。		<input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 中堅教諭等資質向上研修	

※ 本受講申込書は、該当する研修会につき 1 枚を提出願います。

※ しめ切り 令和 2 年 6 月 2 3 日 (火)

送付先：県立但馬やまびこの郷 FAX 079-676-4721