

(様式3) Webによる申込みができない方のみ使用

令和5年度 聴講申込書

令和 年 月 日

青森県総合学校教育センター所長 殿

所属所名

所属長職氏名

(公印省略)

所在地

電話番号

FAX 番号

下記の者の聴講を申し込みます。

記

| | | | |
|-------|------------------------|-------------|--|
| 職 名 | | ふりがな 氏 名 | |
| 講座番号 | | 講座名 | |
| 日 時 | 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 | | |
| 講 義 題 | | | |
| 講 師 名 | | | |

《注》

- 1 講座開始日の4週間前までに、聴講受付担当(高校教育課内)に直接郵送してください(FAX可)。なお、聴講の可否については、講座開始日の3週間前までに講座担当者から所属長(又は教頭等)に電話で連絡します。
- 2 県総合学校教育センターからの旅費支給はありません。