

(様式3) Webによる申込みができない場合のみ使用

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	(男 ・ 女)
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》
- センターへ事前に電話等で連絡してください。
 - 講座開始日の4週間前までに提出してください。
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。
 - 県総合学校教育センターからの旅費支給はありません。