（様式５）Ｗｅｂによる申込みができない場合のみ使用

受講申込書

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）

　下記の者の受講を申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　　名 |  | ふりがな  氏 　名 | （　男　・　女　） |
| 職員番号 |  |
| 講座番号 |  | 講 座 名 |  |
| 日　　時 | 令和　　年　　　月　　　日（　　）　　～　　　　　年　　　　日（　　） | | |

《注》１　センターへ事前に電話等で連絡ください。

　　　２　講座開始日の４週間前までに提出してください。