

(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	
職員番号			
			(男・女)
講座番号		講座名	
日時	令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		

- 《注》 1 センターへ事前に電話等で連絡してください。  
2 講座開始日の4週間前までに提出してください。