

令和 年 月 日

島根県立少年自然の家
所長 様

所属校名
校長・氏名

印

令和 年度 フォローアップ研修依頼書

下記のとおり研修に参加したいので依頼します。

記

- 1 研修者の職名・氏名^(ふりがな)

- 2 研修事業名

- 3 期日 令和 年 月 日 () ~ 月 日 () (泊 日)

- 4 所属校等の連絡先
・住所 〒 _____

・電話番号 _____

・FAX番号 _____

・研修者の携帯電話番号 _____

メールアドレス _____
(本事業に関する連絡以外には使用いたしません)

- 5 食物アレルギーの有無 (○をつけてください)
・あり (原因食物 _____) ・なし

- 6 その他 (事前に伝えておきたい事項があれば、お書きください)