FAX送信票

島根県教育庁社会教育課　寺本あて

0852-22-6218

９/１「親子読書」研修会①（松江会場）　参加申込書

申込代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 所属・職名 |  |
| TEL |  |

研修に参加される方（全員）はこちらにご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 所属・職名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

記入欄が不足する場合は、コピーしてご使用ください。

講師に子どもの読書活動に関わることで、困っていること・相談したいことがありましたら、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

・この研修会への参加にあたって記入いただいた参加者情報は、他の目的で利用することはありません。

・当日の研修会の様子を、後日ホームページやチラシなどに掲載する場合があります。掲載されることに問題がある場合は事前にご連絡ください。

申込締切日

令和７年８月８日（金）