

【別紙】

送信票不要

福岡県教育庁北九州教育事務所社会教育室 神河 宛 FAX 0949-24-3345 TEL 0949-25-1205
--

「学校・家庭・地域の連携・協働研修会」参加申込書

所属名：()

代表者氏名：()

電話番号：(- -)

	参加者氏名	参加者所属	備考欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

- ※ 障がい等により、配慮が必要な方については、備考欄にその旨を記載してください。
- ※ 個人情報、本研修会の目的以外では使用しません。
- ※ 本研修会で撮影した写真については、報告書等で使用することがありますので、あらかじめご了承ください。
- ※ 申し込み期限 **平成30年7月23日(月)**