

(様式)

## 土 曜 講 座 申 込 書

鹿児島県総合教育センター

実施月	月	講座名
講座番号		
期 日	令和 年 月 日 土曜日	
申込者	勤務所属名 ( ) ※ 教職員の所属学校名にあつては、市町村立から記入ください。	
	職・氏名 ( )	
	緊急の連絡先・携帯電話等 ( ) ※ 申込者に関する個人情報は、「土曜講座」以外の目的には使用しません。	
質 問 事 項		
要 望		

※ 申込みと同時に受講決定となります。

※ 申込み等について不明な点がある場合、やむを得ない事情による申込みの取消しや講座当日に欠席・遅刻せざるを得ない場合は、企画課（TEL 099-294-2312）まで連絡してください。

※ 研修に要する経費（旅費，材料費等）は，申込者負担となります。

※ 食堂及び宿泊棟の利用はできません。

-----

### 【総合教育センター処理欄】

受付年月日	令和 年 月 日 曜日	受付番号	
-------	-------------	------	--

TEL 099-294-2312

FAX 099-294-2374