

(様式1)



この度、科学はかせを紹介願いたく、下記のとおり申込みます。

令和 年 月 日

茨城県県南生涯学習センター所長 宛

学校・団体名			
代表者氏名			
担当者氏名			
担当者 連絡先	〒 〈住所〉		連絡 優先順
	〈電話〉		
	〈FAX〉		
	〈メール〉		
希望日時	〈第一希望〉 令和 年 月 日 () : ~ :		
	〈第二希望〉 令和 年 月 日 () : ~ :		
希望場所	〈会場名〉		
	〒 〈住所〉		
参加対象・人数	小・中・高・その他 ※○をつけてください。		保護者・その他 ()
	年 生 名		名
希望講座・内容	第1希望 講座番号		講座名
	第2希望 講座番号		講座名
	優先する方に○をつけてください。 講座 ・ 日程		
予算 (謝金・材料費等)			その他 (希望内容等)

※この申込書を茨城県県南生涯学習センターのホームページからダウンロードしてお使いください。(FAXまたはメールにて送信したことをお電話でご連絡ください。)

○ 申込み先 ○ 茨城県県南生涯学習センター

TEL. 029-826-1101 / FAX. 029-826-1728

E-mail. info@kennan.gakusyu.ibk.ed.jp