

平成 1 8 年度学習プログラム研究セミナー参加申込書

平成 1 8 年 月 日

国立教育政策研究所長 殿

「学習プログラム研究セミナー」に参加したいので、次のとおり申し込みます。

記

ふりがな		-----		性別	男・女
氏名					
生年月日(年齢)		昭和 年 月 日生		歳	
現住所		〒			
		TEL - -			
勤務先	名称				
	所属				
	職名				
	所在地	〒			
		TEL - -		内線	
		FAX - -			
社会教育の勤務年数		年 か月			
現職の職務内容					
松戸宿泊施設 (希望する場合は、 Aタイプ・Bタイプの いずれかにチェック)		希望する (Aタイプ(1泊3,000円) Bタイプ(1泊2,000円) チェックイン/9月 日() ~ チェックアウト/9月 日() 泊 日 ----- 希望しない			
情報交換会 9月5日(火)		参加する		参加しない 会費: 3,000円 情報交換会費は9月4日(月)の受付時に徴収します。	
健康状況					

情報交換会の参加を希望した方が、ご都合で参加できなくなった場合には、9月1日(金)までに、お知らせください。9月4日(月)受付当日のキャンセルについては参加費をいただくこととなりますのでご承知おきください。

参加申込者名簿

平成 年 月 日

国立教育政策研究所長 殿

(所属機関の長 印)

平成 1 8 年度学習プログラム研究セミナーの参加について

このことについて、以下の名簿のとおり申し込みます。

氏 名	所 属	職 名	情報交換会

(参加 不参加 ×)

事務担当：所属・職名 _____

氏名 _____

電話番号 _____

F A X _____