

平成18年度公民館職員専門講座受講申込書

| | | | | | |
|--|-----|---|--|--------------------|-----|
| ふりがな 1 氏名 | | ----- | | 2 性別 | 男・女 |
| 3 生年月日(年齢) | | 昭和 年 月 日生 (歳) | | | |
| 4 勤務先 | 名称 | | | | |
| | 所在地 | 〒 - (TEL - -) (FAX - -) | | | |
| 5 職名 | | | | | |
| ふりがな 6 現住所 | | 〒 - (TEL - -) | | | |
| 7 社会教育の勤務年数 | | 年 か月 | | | |
| 8 現職の職務内容 | | | | | |
| 9 勤務先の概況 (研究協議が必要となります) | | 記入例：市町村名(上野町) 人口(2万3千人) ----- ふりがな 市町村名 () 人口 (万 千人) | | | |
| 10 現地研修希望コース (7月6日午後) | | a～eのいずれかをご記入ください(要項参照) 第1希望() 第2希望() | | | |
| 11 松戸宿舎 (希望する場合は、Aタイプか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) | | 希望しない | |
| | | チェックイン 7月 日() | | チェックアウト 7月 日() | |
| | | | | 宿泊期間 泊 日 | |
| 12 健康状況 | | | | | |

推 薦 書

平成 年 月 日

文 部 科 学 大 臣 殿

都道府県教育委員会教育長 印
(指定都市教育委員会教育長 印)

平成18年度公民館職員門講座受講者の推薦について

このことについて、下記の者を推薦します。

記

| 所 属 ・ 職 名 | 氏 名 | 推 薦 順 位 |
|-----------|-----|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

連絡先課及び室・班名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

担当者名 _____

担当者eメールアドレス _____