

(別紙様式3)

第 号
成 年 月 日

生涯学習推進センター長 あて

所属名

平成26年度事業周知・広報スキルアップ専門研修講座について、下記のとおり申し込みます。

No.	市町村	所 属	職 名	氏 名	性別	昼食	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

※明窓館の昼食を注文される方は、「昼食」欄に○を記入願います。
変更のある場合は11月20日（木）までに担当までご連絡ください。