

様式1 (受講希望者 → 教育庁生涯学習振興課)

鑑文は不要です。このまま送信してください。

# 眠育シンポジウム 受講申込書

(教育庁生涯学習振興課) FAX 098-863-9547

例	ふりがな	おきなわ はなこ	市町村	那覇市	連絡先
	氏名	沖縄 花子	職名	地域コーディネーター	090-1234-5678
1	ふりがな		市町村		連絡先
	氏名		職名		
2	ふりがな		市町村		連絡先
	氏名		職名		
3	ふりがな		市町村		連絡先
	氏名		職名		
4	ふりがな		市町村		連絡先
	氏名		職名		
5	ふりがな		市町村		連絡先
	氏名		職名		
6	ふりがな		市町村		連絡先
	氏名		職名		
7	ふりがな		市町村		連絡先
	氏名		職名		
8	ふりがな		市町村		連絡先
	氏名		職名		

問合せ先:教育庁生涯学習振興課 担当 上間

〒900-8571 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番2号

TEL:098-866-2746 FAX: 098-863-9547 E-mail:aa317004@pref.okinawa.lg.jp

申込締切:令和元年7月11日(木)