

FAX申込書

分野別出張プログラム エントリーシート

下記のフォームに必要事項をご記入の上、宮専各連へ FAX をお願いします。本エントリーシートを提出することにより、学校長の推薦を受けたものとみなします。

申込日 令和 年 月 日

学校名				学校
TEL	()	—	FAX	() —
担当者	役職	氏名		先生

● 受講希望講座について

講座番号	学年別	参加人数	参加人数
	1年()名 / 2年()名 / 3年()名		名
	1年()名 / 2年()名 / 3年()名		名
	1年()名 / 2年()名 / 3年()名		名
	1年()名 / 2年()名 / 3年()名		名
	1年()名 / 2年()名 / 3年()名		名

● ご不明な点がございましたら、ご記入ください