

平成29年度読書が広がるホップ・ステップ・ジャンプ事業
県北地区読み聞かせボランティア養成講座 大館会場
受講申込書

平成29年 月 日

送信先	北教育事務所 佐藤充あて FAX:0186-62-1219
-----	----------------------------------

ふりがな 氏名	
住所	〒
電話番号	
参加できる日に○をつけてください	
<input type="checkbox"/> 1回目10月19日(木)	<input type="checkbox"/> 2回目10月20日(金)

ふりがな 氏名	
住所	〒
電話番号	
参加できる日に○をつけてください	
<input type="checkbox"/> 1回目10月19日(木)	<input type="checkbox"/> 2回目10月20日(金)

ふりがな 氏名	
住所	〒
電話番号	
参加できる日に○をつけてください	
<input type="checkbox"/> 1回目10月19日(木)	<input type="checkbox"/> 2回目10月20日(金)

※10月18(水)まで、FAXで申し込んでください。送信票は不要です。
※用紙が不足の場合はコピーしてご使用ください。