

宛先 徳島県教育委員会生涯学習課

FAX番号

088-621-2884

地方創生コンファレンスin徳島 参加申込書

* 提出期限：平成30年1月15日（月）

都道府県名		TEL番号	
所属団体名		FAX番号	
担当 職・氏名		携帯TEL	
住所	〒	メールアドレス	

* 個人情報はコンファレンスに関する事以外での目的では使用しません。

* 例を参考に必要事項を記入し、個人負担費計まで書き込んでください。							2/11(日)				2/12(月)	金額
							560円	690円	1500円	960円	420円	
例	氏名（ふりがな）	性別	年齢	2/11実践発表 希望会場		2/12 参加希望	昼食	夕食	交流会	宿泊	朝食	個人 負担費計
	(例)生涯 太郎	男	55	第1希望 1	第2希望 2	○	○	○	○	○	○	4,130
1	氏名（ふりがな）	性別	年齢	第1希望	第2希望	2/12参加	昼食	夕食	交流会	宿泊	朝食	個人 負担費計
2	氏名（ふりがな）	性別	年齢	第1希望	第2希望	2/12参加	昼食	夕食	交流会	宿泊	朝食	個人 負担費計
3	氏名（ふりがな）	性別	年齢	第1希望	第2希望	2/12参加	昼食	夕食	交流会	宿泊	朝食	個人 負担費計
4	氏名（ふりがな）	性別	年齢	第1希望	第2希望	2/12参加	昼食	夕食	交流会	宿泊	朝食	個人 負担費計
5	氏名（ふりがな）	性別	年齢	第1希望	第2希望	2/12参加	昼食	夕食	交流会	宿泊	朝食	個人 負担費計
駐車場必要台数：（ ）台				備考欄								

* 手話通訳等が必要な方は備考欄にお書きください。

* 欄が足りない場合は、用紙をコピーしてお申してください。

問合せ先

徳島県教育委員会生涯学習課

〒770-8570 徳島市万代町1丁目1番地 TEL 088-621-3145 FAX 088-621-2884

E-mail syougaigakusyuka@pref.tokushima.jp