（センター様式２）希望研修受講申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　　　　　号  令和　　年（　　　　年）　　月　　日  　滋賀県総合教育センター所長　宛  校園（所）　　名　　　　　　　　立  TEL　　　　　　　　　　　FAX  所属長　職・氏名  （公印省略）  希望研修受講申込書  　　下記のとおり受講を申し込みます。  記  １　受講者　職・氏名  ２　研修番号 | | | | | |
|  | Ｎｏ. |  | 【備考欄】 | |  |
| ３　研 修 名 | | | | | |
|  |  | | | |  |
| ４　期日・会場 | | | | | |
|  | 期　　　日 | | | 会　　　場 |  |
| 令和 　年（　　　　年）　　月 日（　） | | |  |
| 令和 　年（　　　　年）　　月 日（　） | | |  |
| 令和 　年（　　　　年）　　月 日（　） | | |  |
| 令和 　年（　　　　年）　　月 日（　） | | |  |
| 令和 　年（　　　　年）　　月 日（　） | | |  |
| 令和 　年（　　　　年）　　月 日（　） | | |  |
|  | | |  |
|  | | | | | |

※　希望研修申込みの流れと申込み締め切り日は、Plantのアカウントの有無や研修日により異なりますので、研修・事業案内を御確認下さい。

※　Plantやホームページからの申込みが不可能な場合のみ、総合教育センターに問合せのうえ、本様式を使用してください。この申込書は、所属長より滋賀県総合教育センター所長宛に、電子メールにて提出してください。

総合教育センターメールアドレス：ma30@pref.shiga.lg.jp