

様式 (F A X 送信票)

送り先 茨城県教育庁生涯学習課 (振興担当)
FAX 0 2 9 - 3 0 1 - 5 3 3 9

平成 1 5 年度 公開講座 申込書

送信元

担当者名

電話

F A X

出席者

	職・氏名	住 所	連絡先電話番号
1			
2			
3			
4			
5			