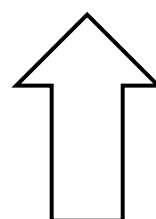


このまま送信してください。

(鑑文は不要です。)



受講申し込み送信票

FAX 送信先 (0980-41-3168)

家庭教育支援アドバイザー養成講座 (大宜味村会場)

	氏 名	所 属	連絡先
記入例	国頭 太郎	〇〇小学校 PTA	090-1234-5678
1			
2			
3			
4			
5			
6			

問合わせ・申込先：国頭村教育委員会 社会教育 宛て

TEL:0980-41-5308 FAX:0980-41-3168

申込締切：平成31年2月14日(木)

多くの方のご参加お待ちしております。