|  |
| --- |
| ※　かがみ不要です。本用紙のみ送信ください。 |

様式１

　かごしま県民交流センター男女共同参画推進課　行き

　（ＦＡＸ番号０９９－２２１－６６４０）

平成２９年度鹿児島県子どもたちの男女共同参画学びの広場推進事業

「ワークショップ実践者養成講座」参加申込書

（教職員用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名等 | （　　　　　　　　　　）立  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）学校 | |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入責任者 | 職 |  | 氏　名 |  |

１　出席者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　名 | 氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |