〈　別紙　〉

**平成2８年度高知県社会教育実践交流会**

**申込書**

**ＦＡＸ送信票**

高知県教育委員会事務局生涯学習課あて

**ＦＡＸ　０８８－８２１－４５０５**

　　　（通信票は必要ありません。この用紙のみお送り下さい。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村名・団体名・機関名 | | |  | | | | |
| 所　属　名 | | |  | | | | |
| 送 信 者 名 | | |  | | | | |
| 連絡先電話番号 | | |  | | | | |
| 参　　加　　者 | | | | | | | |
|  | 氏　　名 | 所　　属 | | 希望分科会 | | | 弁当 |
| 第1希望 | 第2希望 | 第３希望 |
| １ |  |  | |  |  |  |  |
| ２ |  |  | |  |  |  |  |
| ３ |  |  | |  |  |  |  |
| ４ |  |  | |  |  |  |  |
| ５ |  |  | |  |  |  |  |
| 備考・通信欄  ※手話通訳など聴講に配慮の必要な方はこちらにご記入ください。 | | | | | | | |

会場(大学)周辺の食事をする場所が限られますのでご留意ください。

お弁当を注文される方は、弁当（６００円）の欄に○を記入してください。

代金は、当日受付時にお支払いください。

申込締め切り**平成2９年１月2０日（金）**