

いきいき県民カレッジ「成果活用促進」参加申込書

年 月 日

実施機関の名称	
※ スタンプの有無	
活用手帳の 必要冊数	
記入者 職・氏名	・ TEL : メールアドレス :
対象活動・事業名	(例) 授業におけるゲストティーチャー (例) 土曜学習の講師等 ※大きな括りでまとめて記入いただいて構いません。

※既に、いきいき県民カレッジのスタンプをお持ちの場合は○、お持ちでない場合は×を御記入ください。

参加していただける機関は、上記の必要事項を御記入の上、所属する各教育事務所社会教育課にFAXかメールにて御返信ください。お手数おかけしますが、御協力のほどよろしくお願いいたします。