

F A X 0 2 5 - 2 8 4 - 6 0 1 9

**送信票不要 このまま送信してください**

県立生涯学習推進センター 担当：五十嵐 和彦 行

**申込み方法** 下記の方法でお申込みください。

1 当センターホームページ「ラ・ラ・ネット」の画面右上にある「センター研修会申込み」を開き、該当事項を御記入の上、送信してください。確認メールが届けば申込み完了です。

※ お申込みいただいたメールアドレスに、研修受講後に事後アンケートを送信する予定ですので、できるだけこちらでお申込みください。

2 「ラ・ラ・ネット」による申込みができない方は、本票の参加申込書（FAX送信票）または、電話（025）284-6110にてお申し込みください。

申 込 者 氏 名	
所 属 名	
電 話 番 号	

**地域連携コーディネーター養成スクール 参加申込書**

氏名・所属		対 象	第1回		第2回		第3回	
氏名にふりがなをつけてください。			参加する研修の（ ）に、○を付けてください。 ※日程が合わない場合は、回によって会場を変えても結構です。					
氏名			6月8日 上中越会場	6月10日 下越会場	7月6日 上中越会場	7月13日 下越会場	9月16日 上中越会場	9月17日 下越会場
所属			( )	( )	( )	( )	( )	( )
氏名			6月8日 上中越会場	6月10日 下越会場	7月6日 上中越会場	7月13日 下越会場	9月16日 上中越会場	9月17日 下越会場
所属			( )	( )	( )	( )	( )	( )
氏名			6月8日 上中越会場	6月10日 下越会場	7月6日 上中越会場	7月13日 下越会場	9月16日 上中越会場	9月17日 下越会場
所属			( )	( )	( )	( )	( )	( )

\* 「対象」欄には、該当する丸番号を記入してください。

- ①：「コーディネーターとして活動したい方」または、「コーディネーターに興味・関心がある方」
- ②：「地域コーディネーター」または、「学校運営協議会委員」
- ③：行政職員
- ④：学校教職員

\* 昼食は、各自でご用意ください。県立生涯学習推進センターから最寄りのコンビニエンスストアまでの所要時間は、徒歩で約10分です。

**<下越会場・問合せ先>**

新潟県立生涯学習推進センター  
新潟市中央区女池南3-1-2  
☎ 025-284-6110  
FAX 025-284-6019

**<上中越会場>**

刈羽村生涯学習推進センター「ラピカ」  
刈羽郡刈羽村刈羽100  
☎ 0257-20-3100

**申込み締め切り：5月31日（金）**