<FAX申込用紙>

令和元年度小学校外国語活動集中研修会

送 信 先

東京家政大学 地域連携推進センター 行き

FAX: 04-2955-6929

E - mail : chiikioubo@tokyo-kasei.ac.jp



下記項目をご記入の上、お間違いのないようにお送りください。

| 1. | ^{ふりがな} お名前: | 男・女 (| 歳) |
|----|-------------------------|-------------------|----|
| 2. | ご住所: | 〒 - | |
| 3. | 電話番号: 携帯番号: | | |
| 4. | F A X : | | |
| 5. | E-mail: | | |
| 6. | ご勤務先名 ご 住 所 | 勤務年数 ご勤務先電話番号: | |

※該当する方に○をつけてください。

| 出張証明書発行について | 希望する | 希望しない |
|-----------------|------|-------|
| この研修の参加経験 | 有 | 無 |
| 昼食時の学生食堂の利用について | 有 | 無 |

※ 申 込 締 切 後 受 講 票 を お 送 ŋ 致 ま す 研修会当日は受講票をお持ちの上、 お越しください。



東京家政大学 地域連携推進センター

〒350-1398 埼玉県狭山市稲荷山 2-15-1 TEL.04-2955-6959 FAX.04-2955-6929 受付時間:平日 9:00~17:00 土曜 9:00~12:00

E-mail: chiiki@tokyo-kasei.ac.jp

URL: http://www.tokyo-kasei.ac.jp/society/tabid/85/index.php