年　　月　　日

木育サポート　森のきこりん

森下義雄　行

|  |  |
| --- | --- |
| 会員名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |

「2024年度鳥取県中部地域別研修会」

参加申込書【締め切り：2025年1月15日】

１.ご参加の有無について（ 該当の箇所を○で囲んで下さい ）

・　参　加　　　　　・　不参加

２.ご参加の場合、記入をお願いいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(ふりがな)**  氏　名 | 電話番号 | 研修会 | 懇親会 |
| 【記入例】  ○○　○○ | 090-0000-0000 | ○ | ○ |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |
| ④ |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |

以上