令和　　年　　月　　日

県立コウノトリの郷公園長　様

所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

「環境学習実践講座」受講申込書

下記の者の受講を申し込みます。

記

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">職
名</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="6">受　講　希　望　日</td></tr>
<tr><td>第１希望</td><td>月　　日</td><td>第２希望</td><td>月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">本講座を初任者研修または中堅教諭等資質向上研修の校外研修に位置づけて受講する場合は、右欄に〇を付けてください。</td><td colspan="2">（　　）初任者研修
（　　）中堅教諭研修</td></tr>
</table>