（様式）

第　　　　　号
平成 30 年（2018 年）　　月　　日

平成 30 年度「ＳＭＡＰ研修会 2018」受講希望者報告書

滋賀県教育委員会事務局　生涯学習課長　あて

学校名＿＿＿＿＿＿＿立＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属長　職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の者を標記研修会の受講者として報告します。

記

	受講者　職・氏名	受 講 希 望 会 場　（レ点をつけてください） ※中級コース受講者はＳＭＡＰ研修の受講回数も記入ください。
1		□ 7/31（火）彦根会場　初級コース □ 8/1（水）彦根会場　中級コース これまでのＳＭＡＰ研修の受講回数（　　　）回 □ 8/6（月）野洲会場　初級コース
2		□ 7/31（火）彦根会場　初級コース □ 8/1（水）彦根会場　中級コース これまでのＳＭＡＰ研修の受講回数（　　　）回 □ 8/6（月）野洲会場　初級コース
3		□ 7/31（火）彦根会場　初級コース □ 8/1（水）彦根会場　中級コース これまでのＳＭＡＰ研修の受講回数（　　　）回 □ 8/6（月）野洲会場　初級コース