**※** **申込期限12月8日(木）まで**

FAX　 　：　077－528－4962　または

E-mail　:　 ma06@pref.shiga.lg.jp にて

滋賀県教育委員会事務局生涯学習課　担当　堀田　あて

学びをつなぎ、ひろげるネットワークづくり研修会

**参 加　申　込　書**

標記研修会について、下記のとおり参加を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 所属名（団体名） |  |
| お住まいの市町名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）市・町 |
| 希望する受講方法 | 1. 会場参加（　　　　　　）　　　　　　② オンデマンド視聴（　　　　　）
	* 希望する方に〇をしてください。①、②両方の申込も可能です。
 |
| 連絡先電話またはメール | ☎　📧　※連絡が可能な連絡先をご記入ください。（特にオンデマンド視聴希望の方は、後日受講方法を連絡しますので、必ずメールアドレスをご記入ください。） |

※　会場参加は先着順の受付となります。定員を超えた場合は連絡させていただきます。

※　会場へは、公共交通機関の利用をお願いします。

※ 研修会の参加に関して、配慮を必要とされる事項がありましたら、事前に連絡ください。

※　マスクの着用、手指の消毒、検温、換気などの感染症対策にご協力ください。
（発熱、体調不良等の症状がある場合は、参加をお控えください。）

※　上記の情報は、本研修事業においてのみ使用いたします。