**※ 申込期限12月４日（月）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　あてに提出ください。

**参　加　申　込　書**

**読書からひろがる 地域の学びづくり交流会**

**～ 令和５年度 学びをつなぎ、ひろげるネットワークづくり研修会 ～**

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 |
| 連絡先電話またはメール | ☎　📧 |
| 連絡事項(任意) |  |

* 記入欄が足りない場合は、この申込用紙をコピーして御使用ください。
* 参加申込書の情報は、本研修事業においてのみ使用します。
* 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、連絡事項に内容をご記入くださいますようお願いします。
* 会場へは、公共交通機関をご利用ください。