

第4回茨城県生涯学習・社会教育交流大会 参加申込書

申込先 FAX : 029-303-5550

ふりがな		性別
氏名		男・女
所属		
現住所	市町村名のみご記入ください(市・町・村)	
連絡先	電話番号	
	Eメール	

※個人情報、本交流大会に関する以外目的では使用いたしません。

※当日の様子(写真、動画)につきましては、ホームページや報告書等を使用することをご了承ください。

〈参加申込〉

右のQRコード→

または

下記のURLから↓

<https://forms.office.com/r/m6TJprnMTQ>

第4回茨城県生涯学習・社会教育
交流大会 参加申込



◆申込締切 令和7年2月3日(月)

◆申込方法 参加申込書をFAXまたはメールで送付してください。

◆申込・問合せ

茨城県生涯学習・社会教育研究会

〒310-0034 茨城県水戸市緑町3-5-35

(茨城県保健衛生会館別館 ひと・まちなつとわーく内)

TEL 029-225-6991 FAX 029-303-5550

Eメール ibasharen@brown.plala.or.jp