「水書用筆等を活用した書写指導研修会」開催申込書

年　　月　　日

「水書用筆等を活用した書写指導研修会」の趣旨を理解し、研修会開催を申し込みます。

（以下の内容を記入し、事務局までお申し込みください）

主催団体名		
代表者役職名		
代表者氏名		
開催希望日	第１希望	年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分　から　午前・午後　　時　　分まで
	第２希望	年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分　から　午前・午後　　時　　分まで
	第３希望	年　　月　　日（　　） 午前・午後　　時　　分　から　午前・午後　　時　　分まで
研修会場	第１希望日	会場名
		所在地
	第２希望日	会場名
		所在地
	第３希望日	会場名
		所在地
教育委員会との連携		
参加予定人数		
資料等の届け先 所在地 （司会原稿等はメールで届けます）		〒 メールアドレス（　　）
担当者　氏　名		
担当者電話・FAX		TEL：　　FAX：
担当者メールアドレス		
緊急連絡先氏名		
緊急連絡先携帯番号		

※研修会場が希望する３日間とも同じ場合は「同上」とお書きください。

※6～8月の開催を希望する場合は、なるべく早めにお申し込みください。

【申込先】郵送の場合……協議会事務局宛てに郵送してください。

メール……zsr@shoren.jp　宛てに添付送信してください。