「添書不要」　　栃教協事務局　　担当　齋藤　宛

FAX(ﾌﾘｰﾀﾞｲｱﾙ)　　0120－022070

参　加　申　込　書

参加を希望する研修を記入例のように囲んでください。

両方とも希望される方は、両方囲んでください。

リフレッシュ講座　　**伝統文化にふれる研修会**　に参加します。

【記入例】

リフレッシュ講座　　**伝統文化にふれる研修会**　に参加します。

フ　リ　ガ　ナ	
会員氏名	
所　属　校 電話番号	（　　－　　－　　）
本人連絡先 （緊急連絡先）	－　　－

申込締切日　10月5日（水）

※お願いしたいこと

□　マスク着用で参加をお願いします。

□　体験前の1週間程度、身近な人に感染の疑いがある場合、また、ご自身が体調不良を感じた場合は、事務局まで連絡をお願いします。

□　当日、受付で非接触型体温計により検温をしますので、ご協力お願いします。
（体調不良の方は、無理に参加しないようお願いします。）

《問い合わせ先》

栃木県教職員協議会事務局	TEL　0120－002960
当日連絡先（齋藤）	TEL　090－4715－3053