茨城県立医療大学総務課　浅野　行き

Ｅメール youseikousyu＠ipu.ac.jp

ＦＡＸ　 ０２９－８４０－２３０１

（この用紙をＦＡＸまたはメールにて送付してください。）

令和３年６月22日

**令和３年度茨城県専任教員養成講習会**

**説明会参加申込書（令和３年７月17日（土））**

□　【１回目】１０時３０分から１１時３０分

□　【２回目】１３時３０分から１４時３０分

（参加を希望する時間にチェックを入れてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 所属施設 |  |
| メールアドレス（自宅・所属） |  |

* ７月12日（月）までにお申し込みください。

　　　 ※　大学ＨＰに，「参加申込書」のデータを掲載しております。