**＜ＦＡＸ送信先＞（送り状不要）**

|  |
| --- |
| 申込み先　※担当指導主事名は開催要項を参照 |
| 県立教育センター （　　　　　　　　　　）指導主事　行 ＦＡＸ　０２５－２６１－０００６  |

**県立教育センター宿泊棟（親和寮）宿泊申込書**

下記のとおり、宿泊を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 氏　 名 |  | 性別 | 男　　女　※○で囲む |
| 連絡先の電話番号 |  ( ) 　　　　 （※自宅又は携帯） |
| 研修・講座名 |  |
| 宿泊希望日　（後泊はできません。　宿泊希望月日（曜）を記入してください。） |
| 前　泊 | 研修１日目 | 研修２日目 | 研修３日目 |
| 　　月　　日（　） | 　　月　　日（　） | 　　月　　日（　） | 　　月　　日（　） |
| ※前泊を希望する場合は下欄にも記入してください。 |
| 入寮予定時間 | 　　　時　　　分ころ　（※　前泊の場合は、18:00～22:00の間に入所してください。） |

＜申込みに当たっての注意事項＞

※　**宿泊希望日の２か月前から２週間前までに申し込んでください。（期限厳守）**

※　申込書は、県立教育センターの研修担当指導主事宛に、ＦＡＸで送付してください。

※　不明な点は、研修担当指導主事にお問合せください。なお、**申込みに当たっては、県立教育センターWebサイト「研修」の「宿泊のしおり」を事前に確認してください**。