

◆ 申込様式

宛先 FAX : 0242-29-5494
 E-mail: aizu.kyouiku @ pref.fukushima.lg.jp
 会津教育事務所 総務社会教育課
 社会教育主事 大関 美華 行き

平成31年度（令和元年度）ふくしまの未来をひらく読書の力プロジェクト読書活動支援者育成事業会津地区研修会

参加希望者氏名	連絡先（電話番号）	所属団体・役職等 (ない場合は「なし」で)	希望日及び分科会 (○で囲んでください)	
例) 会津 太郎	TEL 000-1234-5678	会津読み聞かせ会・代表	第1回 8/22	<input checked="" type="radio"/> A <input type="radio"/> B
			第2回 10/5	<input checked="" type="radio"/> A <input type="radio"/> B
	TEL		第1回 8/22	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
			第2回 10/5	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
	TEL		第1回 8/22	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
			第2回 10/5	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
	TEL		第1回 8/22	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
			第2回 10/5	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
	TEL		第1回 8/22	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B
			第2回 10/5	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B

※お申し込みいただいた方の個人情報は、研修での連絡・通知等以外には使用いたしません。

申込書記入者 所属・名 _____

連絡先（電話番号） _____

◆会場図等について

第1回 8月22日 (木)

第2回 10月5日 (土)

会津大学 中講義室

〒965-8580 福島県会津若松市一箕町鶴賀字上居合 90 TEL: 0242-37-2500 (代表)

- **駐車**は大学西駐車場です。
- 研修会場の**講義棟**は学生ホール（食堂）北側です。
第1回（8月22日）は中講義室**M1、M2（2階）**です。
第2回（10月5日）は大学の講義の都合上、会場については、当日の案内となります。係が案内します。
- 第1回の研修会当日は、学生ホール（食堂）が使用できます。
昼食持参する方は昼食会場をご利用ください。
※ 第2回（10月5日）の研修会は土曜日のため食堂の営業はしていません。各自昼食をご持参ください。

