



本紙をそのまま送信してください

平成29年度 マイ・トライ 申込FAX送信票

FAX送信番号：0985-24-3578

宮崎県教育研修センター 教育支援課 教育支援担当

参加されるマイ・トライに○を付けてください。※複数可

第1回参加

第2回参加

第3回参加

第4回参加

第5回参加

第6回参加

※ 開催前に、それぞれの回ごとに申込まれても構いません。

(ふりがな) お名前	参加区分 該当するところ○をつけてください。	【所属等】 教職員や保護者の方は学校・幼稚園名等、一般の方はお住まいの地区を記入してください。	【連絡先】 電話番号 メールアドレス 事前連絡や中止等の緊急連絡に使用します。
(例) けんしゅう はなこ 研修 花子	一般・保護者・教職員 中学生・高校生・大学生	ひむか小学校 (児湯地区)	090-000-000 aaa@miyazaki.jp
	一般 保護者 教職員 中学生 高校生 大学生		
	一般 保護者 教職員 中学生 高校生 大学生		
	一般 保護者 教職員 中学生 高校生 大学生		



お問い合わせ

宮崎県教育研修センター 教育支援課 教育支援担当
〒880-0835 宮崎市阿波岐原町前浜 4276-729
TEL (0985) 24-3156 [※月～金：8:30～17:00]