ペーパーティーチャー研修会　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 保有免許 |  |
| 研修の受講方法 | いずれかに○をつけてください（　　）　当日総合教育センターでの対面受講（　　）　当日のオンライン受講（　　）　別日の対面受講（当日都合の悪い方）　　別日の日程調整のため、上記の連絡先（電話番号）にお電話いたします。 |
| 可能な限り、個に応じた研修にしたいと思います。研修を受講するに当たって、知りたいことやご質問があればお気軽にご記入ください。 |  |
| メールアドレスをご記入ください |  |