

様式3 (学校支援訪問研修 NO.1・2申込書)

年 月 日

学校支援訪問研修申込書

富山県総合教育センター所長 殿

下記の研修を申し込みます。

(実施機関名)

(代表者名)

TEL () — FAX () —

1 希望研修会名 (希望する研修に○を付けてください。)

() 理科実験・観察訪問研修

() 情報教育訪問研修

2 研修希望日等

希望日時 年 月 日 () 実施時刻 : ~ :

実施会場 []

参加予定人数 人

3 希望研修項目

4 連絡・要望事項

5 連絡担当者 所属

職 氏名

E-mail :

(注1) 申込みは随時受け付ける。(ただし、実施予定日の1か月前までに申し込む。)

(注2) 実施希望機関・団体等は、あらかじめ日時・研修項目等を科学情報部担当者と打合せした後、富山県総合教育センター科学情報部へ直接申し込む。

<問合せ先> 富山県総合教育センター科学情報部

・理科実験・観察 TEL 076-444-6165
・情報教育 TEL 076-444-6168