

# 令和元年度理科観察実技研修会

送 信 先

東京家政大学 地域連携推進センター 行き

F A X : 0 4 - 2 9 5 5 - 6 9 2 9

E - mail : chiikiubo@tokyo-kasei.ac.jp

申込締切  
7/18(木)

下記項目をご記入の上、お間違いのないようにお送りください。

1. ふりがな お名前 :	.....		
2. ご住所 :	〒 -		
3. 電話番号 : 携帯番号 :			
4. F A X :			
5. E - mail :			
6. ご勤務先名 ご住所	ご勤務先電話番号 :	勤務年数	

※該当する方に○をつけてください。

出張証明書発行について	希望する	希望しない
この研修の参加経験	有	無
昼食時の学生食堂の利用について	有	無

※ 申 込 締 切 後 受 講 票 を お 送 り 致 し ま す 。  
研 修 会 当 日 は 受 講 票 を お 持 ち の 上 、 お 越 し く だ さ い 。



東京家政大学 地域連携推進センター

〒350-1398 埼玉県狭山市稲荷山 2-15-1  
TEL.04-2955-6959 FAX.04-2955-6929  
受付時間：平日 9:00~17:00 土曜 9:00~12:00  
E-mail : chiiki@tokyo-kasei.ac.jp  
URL : <http://www.tokyo-kasei.ac.jp/society/tabid/85/index.php>