高等学校・特別支援学校用

公益財団法人　日本教育公務員弘済会富山支部（宛）

「弘済会事業説明会」の実施を希望します

約15分間です

1. 学校（園）名
2. 所属長　氏名

申込者　職・氏名

連絡先（TEL）

連絡先（FAX）

1. 希望日時

第１希望 令和　　年　　　月　　　日（　　）午前・午後　　　　時　　　　分より

第２希望 令和　　年　　　月　　　日（　　）午前・午後　　　　時　　　　分より

第３希望 令和　　年　　　月　　　日（　　）午前・午後　　　　時　　　　分より

4．教職員数 名

実施場所

【申込方法】

高等学校・特別支援学校等は、弘済会富山支部にＦＡＸ送信

FAX 076-464-9818