

あおもり県民カレッジ連携機関参加申請書

平成 年 月 日
第 号

あおもり県民カレッジ事務局
総括責任者 山田 卓 殿

機 関 名

代表者名

あおもり県民カレッジへの連携機関としての参加について、下記のとおり申請します。

記

| | |
|----------------------------|----------------------|
| 機 関 名 (団体名、施設名) | |
| 活動内容 | |
| 参加形態 (該当するものに○印) | 講座等の実施 教材貸出 見学学習 その他 |
| 県民カレッジとの連絡担当 (部課名・職・氏名) | |
| 住 所 | 〒 |
| 電 話 | |
| F A X | |
| E-mail | |
| 備 考 | |