

各種学習・活動情報連絡票【FAX 送信票】

FAXはこちらへ 017-739-1279

令和 年 月 日

送信先： 青森県総合社会教育センター		送信元：	
担当	育成研修課 高校生スキルアップ プログラム担当 宛て	担当者 職・氏名	
TEL	(017) 739-1253	TEL	() -
FAX	(017) 739-1279	FAX	() -

活動名称	<input type="checkbox"/> 県民カレッジ認定講座 <small>※認定講座の場合チェックしてください</small>		
期 間	年 月 日() ~ 月 日()		
時 間	~		
活動目的			
活動内容	高校生が参加可能な活動であると 分かるように記載してください。		
集合場所	高校生が分かるように具体的に書い てください。		
担当者名	当日の担当者をお知らせください。		
担当者連絡先	携帯電話：		
当日の担当者の連絡先をお知らせく ださい。	E-mail アドレス：		

- 提供いただいた情報については、事業に参加している各高等学校へ提供させていただきます。本事業以外の使用はいたしません。
- 本事業にかかる実施要項等は、https://www.alis.pref.aomori.lg.jp/kouza/project_center/hssp/でダウンロードできます。
- メールの送信先は high-skillup@pref.aomori.lg.jp へお願いします。
- FAX の送信先は 017-739-1279へお願いします。