

高校生スキルアッププログラム推進事業

下記様式を当事業 HP からダウンロードし、メールにてお送りください。

(HP アドレス: https://www.alis.pref.aomori.lg.jp/kouza/project_center/hssp/)



各種学習・活動情報連絡票

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	
E-Mail	high-skillup@pref.aomori.lg.jp	E-mail	
TEL	(017) 739-1253	TEL	() -

活動名称	<input type="checkbox"/> 県民カレッジ認定講座 ※認定講座の場合チェックしてください
期 間	年 月 日 () ~ 月 日 ()
時 間	~
活動目的	
活動内容	※チラシデータを添付してください。
当日の集合場 所	
当日の担当者	
当日の担当 者連絡先	電話： E-mail アドレス：

○いただいた情報は、事業に参加している高等学校・特別支援学校高等部へ提供します。

○当センターは学校への情報提供のみ行います。参加者のとりまとめ等は行っておりません。何卒ご了承ください。