

教職員のためのジオパーク学習指導者講座 申込表

氏名	学校名 (担当学年)	学校電話番号 学校 FAX 番号	受講日程 【 】に○印を記入
	学校 (担当学年 年)	電話 FAX	【 】石岡会場 8月1日(火) 【 】つくば会場 8月4日(金)
	学校 (担当学年 年)	電話 FAX	【 】石岡会場 8月1日(火) 【 】つくば会場 8月4日(金)
	学校 (担当学年 年)	電話 FAX	【 】石岡会場 8月1日(火) 【 】つくば会場 8月4日(金)
	学校 (担当学年 年)	電話 FAX	【 】石岡会場 8月1日(火) 【 】つくば会場 8月4日(金)
	学校 (担当学年 年)	電話 FAX	【 】石岡会場 8月1日(火) 【 】つくば会場 8月4日(金)

※ 申込の締め切り

7月28日(金) 17時まで

※ FAXの場合は、送付書は付けずにこのままお送りください。

【宛先】

筑波山地域ジオパーク推進協議会

FAX : 029-868-7615