（別紙様式）

令和６年度鹿児島市あいご会連合会KYT指導者講習会参加申込書

＜返信用＞

鹿児島市あいご会連合会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 校　区　名 | 　　　　　　　　　　校区 |
| 校区会長名 |  |
| 提出者名（連絡先） | 電話（　　　　　　　　　　　） |

下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 性別 | 単位あいご会名 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※　各校区２名以内でお願いします。

　　　（募集定員をオーバーした場合は、校区単位で抽選して提出してください）

　※　都合がつかない校区等はその旨をこの文書でお知らせください。

［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

　※　提出締め切り　　　６月２５日（火）＜必着＞

　※　提出方法　　　　　市ポスト便、メール（aigo@po3.synapse.ne.jp)

FAX(226-6604)等で