石川県地域職業能力開発促進協議会　構成員申込書

（リカレント教育を実施する大学等）

１　学校名

２　協議会にて発言するリカレント教育の事業名

　　※タイトルだけ記載ください。後日、詳細について確認させていただく場合があります。

３　構成員となる者

　　構成員（構成員名簿に登載する者）について

　　　　**部署**

　　　　**役職**

**氏名（ふりがな）**

４　本件に関する連絡先

　　郵便番号

　　住所

　　電話番号

　　担当者名

　　E-mailアドレス

※　記入後、17harotore@mhlw.go.jp にメール送信をお願いします。

※　メールの件名は「協議会構成員（大学等）の応募」としてください。