

令和4年度邇摩高校アンバサダー事業申込書

受信者	島根県立邇摩高等学校 総務部 アンバサダー事業担当者 教諭 小中 洋子			
	住所 〒699-2301 島根県大田市仁摩町仁万907番地 電話 0854-88-2220			
発信者	立 中学校 職・氏名			
希望日時	令和 年 月 日 () : ~ :			
希望講座	分類記号		講座名	

受講者について	学年： 第 学年	人数： 名
会場 (○をしてください)	中学校 (教室)	邇摩高校
出前講座への 要望		
予備日		

※ 詳しい内容については、講座担当者から電話で相談させていただきます。