

**平成27年度 SGH公募説明会出席者登録票**

都道府県・指定都市・国立大学法人名

No	所属	役職	氏名	フリガナ	電話番号	参加希望 <どちらかに○>		備考
						第1回 (10:00-11:30)	第2回 (13:00-14:30)	
1								
2								
3								
4								
5								

## ○本件発信元

事務主管課:	
連絡者名:	
電話番号:	
メールアドレス:	

※ 「参加希望」欄は、「第1回」「第2回」のどちらかに○を付けてください。(第1回と第2回の両方に参加することはできません。)

※ 都道府県・指定都市教育委員会事務主管課、都道府県私立学校事務主管課、国立大学法人附属学校事務主管課毎に参加者をとりまとめて提出ください。  
(行が不足する場合は挿入してください)

(提出先)文部科学省初等中等教育局国際教育課計画指導係

(メールアドレス)sg@next.go.jp