

(様式8)

## 平成20年度 10年経験者研修地区推進委員名簿

地区名		記入 責任者	職名		氏名		印
所属所名	所属所住所		電話	職名	氏名		備考
	〒						委員長
	〒						事務局
	〒						
	〒						
	〒						
	〒						
	〒						
	〒						
	〒						
	〒						
	〒						
	〒						
	〒						

10年経験者研修地区推進委員名簿については、選出後、整い次第、教育事務所に提出してください。