

令和3年度都道府県著作権事務担当者講習会参加希望者名簿

自治体名：

●参加を御希望される方のお名前等を御記入ください。(御希望者が複数の場合は優先的に御希望される方から順に御記入ください。)

	所属部署名	役職名	氏名	ふりがな	電話(直通)	E-mail	著作権事務 総従事期間
1							年 ヶ月
2							年 ヶ月
3							年 ヶ月
4							年 ヶ月
5							年 ヶ月

●取りまとめ担当者のお名前等を必ず御記入ください。

取り まと め 担 当 者	所属部署名	役職名	氏名	ふりがな	電話(直通)	E-mail

【留意事項】

- 提出期限： 令和3年6月3日(木)
- 提出方法： エクセル版データをメールで御送付ください。
- 提出先メールアドレス： ckyouiku@mext.go.jp (件名は『令和3年度都道府県講習会参加希望(都道府県名・指定都市名)』としてください。)
- 参加の希望がない場合は、提出の必要はありません。