

<受付 FAX 番号>0833-75-1509

特別の教科 道徳 公開研究会

～ 参加申込書 ～

◎所属機関・学校名等

<input type="checkbox"/> 所属機関・学校名等	都・道・府・県		学校
<input type="checkbox"/> 電話番号		<input type="checkbox"/> FAX番号	
<input type="checkbox"/> 所属機関・学校等のE-mailアドレス	@		

1 参会される時間帯などに○をおつけください。(推進教師及び新規採用の先生につきましては、該当箇所に○をおつけください。)なお、授業のみ、発表のみ、シンポジウムのみのご参加も可能です。弁当を希望される方はお釣りがないようにご準備をお願いします。(700円お茶付き)

職名	氏名	推進教師	新規採用	午前	午後	終日	弁当
例) 教諭	〇〇 〇〇	○				○	○

2 申し込みいただいた後に、連絡を差し上げる場合がございます。都合のよい連絡先をご記入下さい。

() 上記のFAXもしくはE-mail によい

() 下記のFAXもしくはE-mail によい

FAX — —

E-mail @

3 道徳教育推進教師の役割や道徳科等に関して、ご質問等がございましたら、下記枠内にご記入ください。会の中で、可能な限りお答えするように努力いたします。

--