

# F A X 送 付 票

(このままFAXしてください)

平成 年 月 日

宛 先	神戸市立大池中学校 FAX : 078 (581) 8035 教頭 圓尾 義人 宛			
件 名	「神戸学びのプラン」研究指定校 「ICT活用」重点推進校 <u>公開研究会 参加申込</u> 平成30年1月29日(月) 10:50~17:00			
校園名 ( ) 電話 ( )				
	参加者お名前	職名・学年等	参加されるところに○をおつけください	お弁当注文
1			公開授業 ・ 研究授業 ・ 全体会	
2			公開授業 ・ 研究授業 ・ 全体会	
3			公開授業 ・ 研究授業 ・ 全体会	
4			公開授業 ・ 研究授業 ・ 全体会	
5			公開授業 ・ 研究授業 ・ 全体会	

枠が足りない場合は、コピーしてください。

※昼食（お弁当 500 円）を希望される方は、お弁当注文欄に○印を入れてください。

※日程の都合上、11月2日（金）までに参加申し込みをお願いいたします。