

F A X 送 付 票

(このままFAXしてください)

令和元年 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	「力のつく授業」推進指定校 <u>公開研究会 参加申込</u> 令和元年11月13日（水）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11日（月）までに参加申し込みをお願いいたします。

質問・問い合わせ

神戸市立大池中学校 教頭 圓尾 義人

Tel 078-581-8034 Fax 078-581-8035

E-mail vos-maruo@sch.ed.city.kobe.jp