

# FAX 送付票

(このまま FAX 送信してください)

令和元年 月 日

宛先	神戸市立夢野中学校 FAX:078(511)5556 教頭 森本 宛			
件名	「力のつく授業」研究指定校 教育研究会 参加申込 令和元年 11 月 6日(水)10:45~16:45 実施			
校名 ( ) 電話番号 ( - - )				
	参加者お名前	職名・学年等	参加希望に○をつけてください。	お弁当注文
1			授業公開 ・ 研究授業 ・ 全体会	
2			授業公開 ・ 研究授業 ・ 全体会	
3			授業公開 ・ 研究授業 ・ 全体会	
4			授業公開 ・ 研究授業 ・ 全体会	
5			授業公開 ・ 研究授業 ・ 全体会	
6			授業公開 ・ 研究授業 ・ 全体会	

※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。

※運営の都合上、10月28日(月)までに参加申込をお願いいたします。