



新潟県上越市立大町小学校 研究成果発表会
FAX : 0 2 5 - 5 2 3 - 7 2 4 6

参加申込みFAX用紙

申込み方法

◆お申込みはEメール、もしくはF A Xでお願いします。

E-Mail : oomachi5@jorne.or.jp

- ◆申込み受付後、確認のメールをお送りします。数日経過しても確認メールが届かないときは、お手数ですがお問い合わせください。
- ◆「昼食」は**700円**でお弁当をご用意させていただきます。事前にお申込み下さい。

申込み締切 : 2月4日(火)

学校名・所属	
所属先住所・連絡先	〒 — 都道府県 TEL : () — Fax : () — E-Mail : @

※該当箇所を○で囲んでください。

お 名 前	「授業を語る会」参加希望	シンポジウム 参加希望	昼食 (お弁当)
	国語科・算数科・理科・体育科 社会科・外国語活動・音楽科・ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	有・無	有・無
	国語科・算数科・理科・体育科 社会科・外国語活動・音楽科・ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	有・無	有・無
	国語科・算数科・理科・体育科 社会科・外国語活動・音楽科・ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	有・無	有・無