

F A X 送信表

切：全講座共通 7月18日(火)

送信先：県立中原養護学校カリキュラム研究グループリーダー 吉田 宛

F A X 044-752-7786

中原養護学校 研修会 申込書

所属 _____ 連絡先 _____

希望講座	申込者氏名	公開研修会で聞きたいこと、ご意見、ご希望があれば…。
7/24(月) 講師 小林氏		
7/27(木) 講師 新田氏		

※24日(月)の研修会は、会場の都合により申込者多数の場合は参加できないことがあります。参加できなくなった場合のみ、こちらからご連絡します。連絡がない場合は参加できます。

※申込者多数の場合はコピーして記入してください。