

F A X 送 信 票

平成23年度 筑波大学附属学校教育局主催「春期研修会」及び
附属学校研究発表会

参加申込書（申込締切：平成24年2月17日（金））
（会場の都合により申込締切を早める場合もありますので、予めご了承願います）

学校名等 _____

参加者代表の住所 〒 _____

参加者代表の電話番号 _____ FAX _____

参加者数 春期研修会(名) 研究発表会(名)

参加者名 _____ 春期研修会 研究発表会

_____	出席	出席
_____	出席	出席
_____	出席	出席
_____	出席	出席
_____	出席	出席
_____	出席	出席
_____	出席	出席
_____	出席	出席
_____	出席	出席

※ 参加希望されるものに○を付けてください。

FAX送信先：03-3942-6339
(筑波大学附属学校教育局 学校支援課)