

FAX番号 024-575-3211 (送信票不要)

E-mail hobara-h@fcs.ed.jp

平成30年度福島県立保原高等学校

## ICT教育実践研修会参加申込書

平成30年 月 日 本票を含めて 枚

|            |     |
|------------|-----|
| 所 属        |     |
| 発信者名(職名)   | ( ) |
| 連絡先 e-mail |     |

※欄が足りない場合複数枚に分けてお申し込み下さい。

|   | 参加者氏名 | 職名 | 昼食注文                                                       | 研究授業                  | 全体会・講演会               |
|---|-------|----|------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 例 | 保原 太郎 | 教諭 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 |       |    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無            |                       |                       |
| 2 |       |    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無            |                       |                       |
| 3 |       |    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無            |                       |                       |
| 4 |       |    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無            |                       |                       |
| 5 |       |    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無            |                       |                       |
| 6 |       |    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無            |                       |                       |
| 7 |       |    | <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無            |                       |                       |

※昼食をご注文される方は「有」に○を付けてください。昼食代(500円)は当日受付にてお支払い下さい。

※参加される内容(研究授業、全体会・講演会)に○をご記入下さい。

連絡先 〒960-0604 福島県伊達市保原町字元木23

福島県立保原高等学校 教頭 星 博人 山崎 元康

TEL 024-575-3207 FAX 024-575-3211

E-mail hobara-h@fcs.ed.jp