富士市立元吉原中学校校内研修への参加申込票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | | 校内研修  参加希望日 | | 月　　　日 |
| TEL | ( 　　　) 　　　- | i  FAX ( ) - | | ( 　　　) 　　　- | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| E-mail | ＠ | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者氏名 | 職名 | 来校予定時刻 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

<担当・連絡先>

・爲貝義晃(教頭)  
・ TEL: 0545-33-0065

・ FAX: 0545-33-0809

・ E-mail:jc-motoyoshihara@div.city.fuji.shizuoka.jp

【特定電子メール法に基づく表示】広告メール、迷惑メールの送信はお断りします

・ホームへ'ーシ': https://www.city.fuji.shizuoka.jp/kosodate/gakkokyoiku/chugakko/motoyoshiwara/index.html

※本校は近隣にコンビニ等はございません。昼食は、ご持参ください。