

鑑は不要です。このまま FAX してください。

北海道教育大学附属札幌小・中学校特別支援学級（ふじのめ学級）
令和元年度 全道教育研究大会 参加申し込み書（FAX 用）

学校名（勤務先）	ふりがな 立 学校
学校（勤務先）の住所	〒（ ） TEL （ ） - FAX （ ） - e-mail（確認用）

	役職	(ふりがな) 参加者氏名	分科会	講演会	弁当
①			小学校・中学校	参加・不参加	要・不要
②			小学校・中学校	参加・不参加	要・不要
③			小学校・中学校	参加・不参加	要・不要
④			小学校・中学校	参加・不参加	要・不要
⑤			小学校・中学校	参加・不参加	要・不要
記入例	教諭	ふぞく はなこ 附属 花子	小学校・中学校	参加・不参加	要・不要

申込書送付先

北海道教育大学附属札幌小・中学校特別支援学級（ふじのめ学級）

FAX	011-778-0477
Eメール	sap-fujinome@s.hokkyodai.ac.jp

6月28日（金）までに、お申し込みください。

◎ふじのめ学級 HP (https://www.hokkyodai.ac.jp/fuzoku_sap_fujinome/) に申し込みフォームがあります。

※FAX の方はこの用紙をご使用ください。

◎お弁当を注文される方は、当日、販売場所にて代金（1,000円）をお支払いください。

◎申し込み人数が多数の場合は、この用紙をコピーしてお申し込みください。