

送信用紙

FAXでお申し込みください

平成30年 月 日

岡谷市立岡谷田中小学校長 宛

第1回岡谷田中小学校公開授業研究会 参加申込書

連絡先	ふりがな	
	所属名	
	所属所在地 又は自宅住所	所属・自宅 〒 いずれかに○ 都道府県
	TEL	FAX

参加者	ふりがな	共同参観授業の参観希望		昼食注文 要(○)か 不要(×)
	参加者氏名	2年	6年	

(注)・所属名・氏名には必ず「ふりがな」を振ってください。

- ・共同参観授業参観希望学年に○をつけてください。
- ・昼食を注文される方は○を、注文しない方は×をつけてください。
- ・昼食は、事前に注文された方だけの販売となります。

■問い合わせ

岡谷田中小学校 TEL 0266-22-2425

■締め切り

平成30年8月28日(火)

期限厳守にご協力をお願いします。

FAX 0266-22-2851