**三重県中学校指導者講習会（講演会）申込書**

**代表者連絡先**（一人で申し込む場合も含む）

**名前**　　　　　　　　　　　**所属**

**連絡先**（確実につながるもの）

**メールアドレス**

※団体申し込みの場合のみ下記の一覧へ記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　者 | 参　加　者 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

**受付担当者**　　：**石垣修司（大安中学校）**

**メールアドレス**：gaki\_shu\_0523@yahoo.co.jp

FAX　　　　　：**０５９４－７８－３８４０**

**〆切　　　　　：２／１３（火）１７：００**