

ファクシミリ送付票

送付年月日	平成 年 月 日 ()
あて先	千葉県立千葉大宮高等学校 養護教諭 齋藤 純子 FAX 043-264-8691
件名	つながろう！通信制保健室 第6回研修会参加申し込みについて
送付枚数	1 枚
送信者	< >都・道・府・県 学校名 < > 送信者名 < > 職種：養護教諭・その他 () 連絡先 TEL < >

<連絡事項>

いずれかにチェックをお願いします

第6回研修会に参加します

2日間全日程参加 1日目のみ 1日目午前のみ

1日目午後のみ 2日目のみ 2日目 (講演のみ)

懇親会 (ご出席 ・ ご欠席)

8月2日 17時00分～19時00分 お食事代 3,500円

「料理と咲け とが路」で講師の先生方を囲んで情報交換などしませんか。

当日みなさんと話し合いたい内容など、ありましたらご自由にお書きください。

恐れ入りますが、準備の都合上7月5日(金)までにご返送ください。