

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 F A X 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 < >
<p><連絡事項></p> <p>いずれかにチェックをお願いします</p> <p><input type="checkbox"/> 第6回研修会に参加します</p> <p><input type="checkbox"/> 2日間全日程参加 <input type="checkbox"/> 1日目のみ <input type="checkbox"/> 1日目午前のみ</p> <p><input type="checkbox"/> 1日目午後のみ <input type="checkbox"/> 2日目のみ <input type="checkbox"/> 2日目（講演のみ）</p> <p><input type="checkbox"/> 懇親会（ご出席 ・ ご欠席）</p> <p>8月2日 17時00分～19時00分 お食事代 3,500円</p> <p>「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。</p> <p>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。</p>	

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。