



# 第14回 英智公開研究会 申込書

(聖ウルスラ学院英智小・中学校 FAX 022-286-6431)

送信日 平成 30 年 月 日

都道 府県	学校(所属)所在地	
	〒 —	
学校(所属)名	TEL	— —
	E-mail	

No.	職名	氏名	授業1	授業2	分科会	昼食希望
例	校長	ミヤギ タロウ 宮城 太郎	国語・言語/6年	英語//2年	国語・言語	○
例	教諭	いっほんすぎ はなこ 一本杉 花子	理科/7年	ESD/8年	理科	
1						
2						
3						
4						
5						

※参観希望の授業・分科会の教科をご記入下さい。(国語・言語, 英語, 算数・数学, 理科, ESD)

※昼食(1,000円・お茶付き)を希望される場合は、昼食希望の欄に○をご記入下さい。(当日精算)

※詳細はHPよりダウンロード(PDFファイル)してご覧下さい。

参加申込期限 11月19日(月)

この申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申込み下さい。送り状は不要です。