送信日　　　月　　　日

|  |
| --- |
| しおがま「学びの共同体」による授業づくりパイロットスクール公開授業研究会　参加申込書 |
| 【送信者】学 校 名： 職・氏名：　　　　　電話番号： |
| 【送信先】塩竈市教育委員会 学校教育課 学力向上推進係 　　 ＦＡＸ **０２２－３６５－３３４７** 電話０２２－３６５－３２１６ |
| 参加を希望する授業研究会 |
| 回 | 開催期日 | 開催場所 |
| 第　　　回 | 　　　　　月　　　　　日開催分 | 　　　　　　　　　　　学校 |
| 参　加　者　名　簿 |
| No. | 職　名 | 氏　名 | 参加時間帯（○で囲む） |
| １ |  |  | 午前・午後・両方 |
| ２ |  |  | 午前・午後・両方 |
| ３ |  |  | 午前・午後・両方 |
| ４ |  |  | 午前・午後・両方 |
| ５ |  |  | 午前・午後・両方 |

 　 このページを印刷していただき、ファクシミリで送信願います。添書は不要です。