

高知大学教育学部附属小学校

# 「第61回学習指導研究発表会」

## 参加申し込み書

お手数ですが、必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

送り先	： 高知大学教育学部附属小学校
	FAX 088-822-6362
	担当：中尾 真

学 校 名	
連絡先 (TEL)	
所 在 地	〒

☆ 参加される方のお名前と、参加される予定の教科・領域部会をお書きください。

参加者のお名前	参加予定の教科・領域部会 (○をつけてください)	
	午 前	午 後
	特・道・外・国・社・算・理・生・音・図・家・体	国・社・算・理・生・音・図・体

※ 欄が足りない場合は、おそれいりますが、コピーしてお使いください。

※ 参加費は、当日、受付にてお支払ください。