

(別紙)

京築教育事務所 社会教育室 (沖永) あて

(FAX 0979-83-3606 ※送信票不要)

平成29年度「学校・家庭・地域連携研修会」

参加票

所属 ()

記載者 ()

	(ふりがな) 氏 名	職 名	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			

※職名の欄は、教育委員会、小学校・中学校・県立学校教職員、保護者、一般等をご記入ください。

(しめ切り) 8月16日(水)までに提出してください。参加者

がない場合も、お手数ですが連絡をお願いします。