

□□□申込みはファックスのみ。締切り：9月12日□□□

平成20年度熊本大学教育学部附属中学校研究発表参加申し込み用紙

| | | |
|-------------|-------------------|-----------------------------------|
| 送 付 先 | 熊本大学教育学部附属中学校 | 〒860-0081 |
| | FAX:(096)355-0379 | 熊本市京町本丁5番12号 TEL (096)355-0375 |

| | | | | |
|-------------|-------------------|-------|--------|-----|
| 所 属 名 | | | | |
| 住 所 | 〒 _____ 県 | | | |
| | ※県名よりご記入 ください。 | | | |
| 連 絡 先 | 電話:(_____) | - | | |
| | FAX:(_____) | - | | |
| | メールアドレス: | | | |
| No. | 参加者氏名 | 参観教科名 | 参加分科会名 | 備 考 |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

※複数ので申し込まれる場合は、代表者の方をNo.1に書いてください。

ご意見やご質問等、あればお書きください。当日、可能な限り取り上げたいと考えています。