ファクシミリ送り状

発信日	平成２３年　　月　　日	原稿枚数　１枚（送り状のみ）
宛名	信州大学教育学部附属長野小学校 初等教育研究会　行	FAX　０２６－２５１－３３５３ TEL　０２６－２５１－３３５０
件名	「小学校初等教育研究会」申込書	
発信者名	学 校 名： 発信者名：	T　E　L　　－　　－ F　A　X　　－　　－

用件

・下記の内容について，ファックスでお知らせください。１１月１８日（金）までにお願いいたします。

学　校　名：（　　）

申し込み代表者名：（　　）

	お名前	参加教科（共同参観）	昼食
１		理科　・　図画工作科	要・不要
２		理科　・　図画工作科	要・不要
３		理科　・　図画工作科	要・不要
４		理科　・　図画工作科	要・不要
５		理科　・　図画工作科	要・不要

＊参観費・資料代は，当日，受付でお支払いください。
　参加費は，３０００円（研究紀要・指導案等含む）です。

＊昼食を注文される方は，上記の表で事前に申し込み，当日受付にて
　食券（６００円）をご購入ください。