※FAX送信票は不要です。

香南市立野市小学校　主幹教諭　山嵜　宛て

FAX：0887-57-1228

E-mail：noichi-e@city.kochi-konan.lg.jp

　参加申込書

**教育課程拠点校指定事業　野市小学校(11/30) 公開授業**

**（　所属所名:　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

 　※授業後の分科会は、今回申込いただく学年へご参加いただきますようお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参加者名 | 参加予定学年 （○を付けてください） | 備　　考 |
| 1 |  | 特別支援　　1年　２年　３年　４年　５年　６年　　　　　　　　 |  |
| 2 |  | 特別支援　　1年　２年　３年　４年　５年　６年 |  |
| 3 |  | 特別支援　　1年　２年　３年　４年　５年　６年 |  |
| 4 |  | 特別支援　　1年　２年　３年　４年　５年　６年　 |  |
| 5 |  | 特別支援　　1年　２年　３年　４年　５年　６年 |  |
| 6 |  | 特別支援　　1年　２年　３年　４年　５年　６年　 |  |
| 7 |  | 特別支援　　1年　２年　３年　４年　５年　６年 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○行が足りない場合は、追加またはコピーしてお使いください。