

教職員のための自主セミナー申込書

学 校 名			
住 所		TEL	
担当者氏名		E-mail	

No.	参加希望セミナー名	開催日	参加者氏名	E-mail アドレス (携帯電話のアドレスは不可)
1		/		
2		/		
3		/		
4		/		
5		/		
6		/		
7		/		
8		/		
9		/		
10		/		
11		/		
12		/		
13		/		
14		/		
15		/		

※ 申込者には、自主セミナーに関する連絡事項、関連情報等を随時、配信させていただきますので、E-mailアドレスは、必ずご記入ください。

◆◆◆ 申 込 先 ◆◆◆

上越教育大学 学校教育実践研究センター
E-mail: infoeduc@juen.ac.jp

※メール添付ファイル送信にてお申し込みください。