

【送付先】 金沢大学附属中学校 研究部宛 〒921-8105 金沢市平和町 1-1-15

TEL (076) 226-2121 FAX (076) 226-2122

※ 誤って FAX 送信を受けられました場合、お手数ですが、上記までご連絡ください。

金沢大学附属中学校

第 7 2 回 教育研究発表会 参加申込書

参加者氏名 <small>かなざわ たろう</small> 【例：金沢 太郎】	
勤務先・所属・役職等 【例：石川市立金沢中学校 教諭】	
参加区分 ※該当するものにチェック もしくは記入をお願いします。	<input type="checkbox"/> 教育関係者（県内） <input type="checkbox"/> 教育関係者（県外） <input type="checkbox"/> 学生・院生 <input type="checkbox"/> 金沢大学教職員 <input type="checkbox"/> 本校 OB・OG <input type="checkbox"/> その他： _____
郵送物希望住所 【例：〒921-8105 石川県金沢市平和町 1 丁目 1 番 15 号】	〒
上記住所の区分 ※該当するものにチェック をお願いします。	<input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 自宅
参加予定のプログラム ※該当するものすべてに チェックをして下さい。	<input type="checkbox"/> 全体会 <input type="checkbox"/> 公開授業Ⅰ (教科等 国語, 社会, 数学, 理科, 音楽, 美術, 家庭, 学保) <input type="checkbox"/> 公開授業Ⅱ (創造デザイン科 3年プレゼン発表) <input type="checkbox"/> 分科会Ⅰ (教科等別分科会) <input type="checkbox"/> 分科会Ⅱ (創造デザイン分科会) <input type="checkbox"/> 講演会 (講師：赤沢 早人先生)
参加希望の分科会 ※どれか1つを選択してください。	<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 美術 <input type="checkbox"/> 保健体育 <input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 外国語 <input type="checkbox"/> 学校保健 <input type="checkbox"/> 不参加
本研究発表会に対するご要望など がありましたらお書きください。	

● FAX, 郵送でお申し込みの際は, この用紙をお使いください。(送付状は不要です)

● 11月11日(月)までに, FAX もしくは郵送で「本校研究部宛」でお送りください。