

(別添用紙)

(ファクシミリ施行)

送付先 白石高等学校七ヶ宿校 (FAX 0224-37-2310)

送信先 白石高等学校七ヶ宿校 教務部 武山直史あて	件名 令和5年度第1回特別 支援教育教員研修会 について(回答)	発信 令和5年 月 日 学校名: _____ 発信者(職・氏名): _____ 電話番号: _____
---------------------------------	---	--

白石高等学校七ヶ宿校第1回特別支援教育教員研修会に参加します。

(ふりがな) 出席者 職・氏名	教科・分掌	備考

- 1 全日程の参加が難しい場合は、部分参加も構いません。その旨備考に記入してください。
- 2 自家用車でお越しの際は、正面玄関前の職員駐車場に駐車してください。
- 3 講師へのご質問があれば、できるだけ事前に集約したいので、下欄に記入してください。

--

申込期限 11月22日(水)まで (FAX送信票は不要です)