|  |  |
| --- | --- |
| **上越市立清里小学校　行****ＦＡＸ：０２５－５２８－４６３４** | **11月6日(金)まで****送信票不要です。** |

**E-mail：kiyosho@jorne.or.jp**

|  |
| --- |
|  |

**新潟県小学校教育研究会　学習指導改善調査事業**

**協力校（清里小学校）実践報告会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・所属名 |  |
| 電話番号 |  |
| 申込担当者氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 参加者氏名 | 参加分科会 | 自家用車 |
|  |  | ３年・６年 | 運転・同乗 |
|  |  | ３年・６年 | 運転・同乗 |
|  |  | ３年・６年 | 運転・同乗 |
|  |  | ３年・６年 | 運転・同乗 |
|  |  | ３年・６年 | 運転・同乗 |

※参加分科会，自家用車につきましては，それぞれあてはまる方に○印をお付けください。