1/24（金）申込締切

第５回京都高校教員交流会申込用紙

（申込先）E-mail　kodai@consortium.or.jp

　　　　　　FAX　　 075-353-9101

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| お名前 |  |
| 所属校 |  |
| 教科・科目 |  |
| 分掌 |  | 部活動 |  |
| メールアドレス（今後の連絡用） | ＠ |
| 懇親会参加※いずれかに○をお願いいたします。 | （　　　） | 参加 | （　　　） | 不参加 |

　※個人情報は本交流会の運営のみに使用いたします。

**裏面の事前課題もご提出ください**

第５回京都高校教員交流会　事前課題

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 氏　名 |  |

◆「学習者が自ら問いをもつ、掘り下げる」について、ご自身のお考えをご自由に記述ください

（フォント・ポイント・行数自由）。

　なお、本事前課題は、すべて印刷し当日皆様にお配りしグループワークで使用いただきます。

|  |
| --- |
|  |