10/5申込締切

**2018年度第1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） | ＠ | | | | |
| 事前課題  （学習評価に関し、課題と感じておられることを記入ください。） |  | | | | |
| 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