第19回高大連携教育フォーラム

【参加申込票】

※印の項目は、該当箇所に○印をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 所属団体・  学校 |  | | | |
| 所属部署・  学部 |  | | | |
| 役職 |  | | | |
| 区分※ | 教員 | 職員 | 学生 | その他 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加費※ | 京都府内の高等学校・  大学関係者  1,000円 | | 左記以外の方  2,000円 | | | | 学生  無料 | |
| 第１部※ | 参加する | | | | 参加しない | | | |
| 第２部※  （いずれか１つ） | 第１分科会  【国　語】 | 第２分科会  【地歴・公民】 | | 第３分科会  【理　科】 | | 特別分科会①  【高大接続】 | | 参加しない |
| 特別分科会②  【高大社連携キャリア教育】 | 参加する  （12月18日（土）別日開催） | | | | 参加しない | | | |

報告集送付先住所について、自宅もしくは勤務先に○の上、ご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 | 自宅 | 勤務先 | 〒 |
|  | | |
| 電話番号 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 【事務局使用欄】  受付整理番号 | No. |

ご呈示いただきました個人情報につきましては、大学コンソーシアム京都事業にのみ利用させていただきます。