

大分県立佐伯豊南高等学校総合学科

第4回総合学科実践報告会 参加申込書

1 所属名 団体名 _____

所在地 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

Mail _____

2 参加者名

	職名	参加者名	備考
1			
2			
3			
4			
5			

※ 学校関係で、生徒の参加がありましたら、学年・人数をお知らせください。

年	名		
年	名	合計 () 名
年	名		

3 参加申し込みについて

F A X ・メールにてお申し込み下さい。

メールで送信の場合は、件名に所属名を書いておりますようお願いいたします。

(1) 申込期限 平成31年1月25日(金)

(2) 申 込 先 大分県立佐伯市大字鶴望2851番地の1

大分県立佐伯豊南高等学校 総合学科

TEL 0972-22-2361

FAX 0972-22-2362

メール douwaki-mariko@oen.ed.jp (担当 堂脇)