ＦＡＸ送信票

送信日	令和元年　　月　　日
送信先	茨城県立結城第二高等学校
	渡邉　邦久　　行
	【FAX　0296－33－6704】
発信者 （氏名）	

フレックス教育セミナー講演会

参　加　申　込　書

所属・学校			
連絡先	TEL:		
	FAX:		
職名	参加者氏名（参加希望の講演に〇をつけてください）		
		教員向け　（　　）	生徒・保護者向け　（　　）
		教員向け　（　　）	生徒・保護者向け　（　　）
		教員向け　（　　）	生徒・保護者向け　（　　）
通信欄			

※お手数でも、12月3日（火）までにご返信ください。

※本票のみでご送信ください。