

# F A X 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
	渡邊 邦久 行
	【FAX 0296-33-6704】
発信者 (氏名)	

## フレックス教育セミナー

## 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○をつけてください)
	生徒・保護者向 (      ) 教員向け (      )
	生徒・保護者向 (      ) 教員向け (      )
	生徒・保護者向 (      ) 教員向け (      )
通信欄	

※お手数でも、6月19日(水)までにご返信ください。

※本票のみでご送信ください。