

# F A X 送 信 票

送信日

平成29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○をつけてください)

教員向 ( ) 一般向 ( )

教員向 ( ) 一般向 ( )

教員向 ( ) 一般向 ( )

通信欄

※お手数でも、6月14日(水)までにご返信ください。

※本票のみでご送信ください。