平成２７年９月１９日（土）実施

第６回 北翔大学 現職教員研修会　参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | （旧姓：　　　　　　　　） | | | |
| 卒業学科 | 学部名　： | | | |
| 学科名　： | | | |
| 卒 業 年 | 昭和　**・**　平成　　　　　　年卒 | | | 当時の担任(ゼミ担当教員)　　分かればで結構です  　　　　　　　　　　　　　　　先生 |
| 勤務先 |  | | | |
| 職　　種 | 教諭　**・**　養護教諭　**・**　保育士　・他（　　　　　　　　　 　　　　　　　　） | | | |
| 担当教科名（中学・高校・特別支援学校勤務の場合） | | |  | |
| 連 絡 先 | 自宅の住所 | （〒　　　　　　　　　）  （℡　　　　　　　　　　　　　）　ﾌｧｯｸｽ　有・無 | | |
| 携帯電話 |  | | |
| Ｅ－Mail |  | | |
| 確 　認 | 新札幌駅から大学までのバス乗車 | 乗車する　　 **・**  　希望しない | | |
| 学 内 見 学 | 参加する　　 **・**　　参加しない | | |
| 学校種別交流会 | 参加する　 　**・**　　参加しない | | |
| 施 設 見 学 | どちらかを選択してください  参加する　→　　北海道博物館　・　札幌市青少年科学館    参加しない | | |
| 懇 親 会 | 参加する　　 **・**　 参加しない | | |
| 学校種別交流会で話題にしたい内容や近況状況等をご記入ください。 | | | | |

◆ 平成２７年８月２８日（金）までにお申し込みください

申込先　ＦＡＸ ０１１－３８７－３６８０　（北翔大学　教職センター直通）

　　 　　Ｅ－mail　ｋｙｏｓｅｎ＠ｈｏｋｕｓｈｏ-ｕ．ａｃ．ｊｐ