平成２８年８月６日（土）実施

第７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 | 自宅住所 | （〒　　　　　　　　　）  （℡　　　　　　　　　　　　　）　ﾌｧｯｸｽ　有・無 | | |
| 携帯電話 |  | | |
| Ｅ－Mail |  | | |
| 確　　認 | オープニング  昼食会 | 参加する　　　**・**　　　参加しない | | |
| 全体交流会 | 参加する　　　**・**　　　参加しない | | |
| 施設見学 | いずれかを選択し、○印をつけてください  参加する　→　（　　）札幌市青少年科学館  （　　）サンピアザ水族館  （　　）本学大学祭  参加しない | | |
| 懇 親 会 | 参加する　　　**・**　　　参加しない | | |
| 送迎バス | （大学→施設見学・懇親会会場）  利用する　　　**・**　　　利用しない | | |
| 全体交流会等で話題にしたい内容や近況等をご記入ください。 | | | | |

◆ 平成２８年７月１５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