平成２９年９月３０日（土）実施

第８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)や、部活動顧問等　　　　　　　　　　　　　　　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○で囲んでください | 講 演 会 | 参加する　　　・　　　参加しない |
| 学校種別分科会 | 参加する　　　**・**　　　参加しない |
| 懇 親 会 | 参加する　　　**・**　　　参加しない |
| 送迎バス | （ 大学 → 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２９年 **９月１１日（月）**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