

# FAX 送信票

送信先	茨城県立 境高等学校 英語科 本田由佳
FAX 番号	0280 87-5688
件名	茨高教研英語部指導法研修会の参加申込み
送信者 (所属・姓名)	高等学校・

平成25年度第1回茨高教研英語部指導法研修会に参加します。

学校名( )高等学校 学校番号( )

氏名	駐車券
	希望・不要
	希望・不要
	希望・不要
	希望・不要
	希望・不要

\* 駐車券を希望の方は、お釣りの無いように当日の受付でお支払いください。

(北・南・南4駐車場、それぞれ609円です)

通信欄：

FAX 締切り 平成25年7月31日(水)