自主公開授業研究会(12月6日)参加申込み

通信日 平成30年 月

			通信日	平成30年	月	日
送り先	名称	栃木市立栃木	西中学校	FAX		
	氏名	担当 中山	里志 宛	0282-22	-571	2
発信者	所属			小・中学校		
		TEL				
		FAX				
		記入者氏名				

公開授業研究会参加申込み

参加ご希望の欄に○をつけて下さい。(3、4校時は自由にご覧下さい。)

	職	名	氏	名	3 校時	4 校時	焦点授業	授業
							(5校時)	研究会
1								
2								
3								
4								

※メールまたはFAXにて11月28日(水)までにお申し込み下さい。

栃木市立栃木西中学校

担当 中山 里志

電話 $0\ 2\ 8\ 2\ -\ 2\ 2\ -\ 5\ 7\ 1\ 2$ FAX

E-mail tochinishi@tochigi-city.ed.jp