

公益社団法人経済同友会「学校と経営者の交流活動推進委員会」主催
第9回 教育フォーラム参加申込書

【第1部】基調講演
 【第2部】グループ・ディスカッション および交流会(グループ・ディスカッション参加者)

切:2月6日(金)

代表者お名前 (教員の方)	(フリガナ)		
貴校名			
ご連絡先 / 参加証送付先 (学校住所)	〒	-	住所:
T E L		F A X	
e-mail			

下記ご参照の上、ご記入下さい。申込みが定員に達し次第、締め切ります。参加者には後日参加証を郵送します。

【注】 「ご希望のセッション」欄には、第1部のみ参加:「1」、第2部も続けて参加:「2」のいずれかをご記入ください。
 第2部のみのご参加はできません。
 「参加実績」欄には、過去に参加されたことがある場合は「有」に、初めてのご参加の場合は「無」に を囲んでください。
 ご参加人数は、1校あたり教員・生徒・保護者 各10名以内でお願い致します。
 参加人数については、ご希望を承りますので、事務局までご連絡ください。
 6名以上ご参加を予定される場合は、お手数ですが参加申込書用紙をコピーしてお申し込みください。

	ご希望のセッション	参加実績	お名前	ご担当教科	ご役職
<例>	2	有/無	(フリガナ) ドウユウ タロウ 同友 太郎	英語	主幹
教員	1	有/無			
	2	有/無			
	3	有/無			
	4	有/無			
	5	有/無			

	ご希望のセッション	参加実績	お名前	学年・組	性別
生徒	1	有/無			男 / 女
	2	有/無			男 / 女
	3	有/無			男 / 女
	4	有/無			男 / 女
	5	有/無			男 / 女

	ご希望のセッション	参加実績	お名前	お子様の学年	PTAの方はご役職
保護者	1	有/無			
	2	有/無			
	3	有/無			
	4	有/無			
	5	有/無			