**「第6回　地域教育実践交流集会」　参加申込表**

実行委員会　行き

発信者所属

発信者氏名

発信者連絡先

※連絡先は、:電話番号またはE-mail等をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所　　属** | **氏　　名** | **11月30日　分散会** | **交　流　会** | **宿　泊** | **朝食** | **12月1日** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* ご参加されるところに○をお願いします。
* 分散会は、出会いと交流を主旨にしていますので、受付で参加する会場をくじ引きで決めます。ご理解ください。
* 交流会でチャリティオークションを実施します。お土産・差し入れ等をご持参戴けるとうれしいです。
* <http://kochall.org/> にて　申し込み表はダウンロードできます。
* **申し込み先 FAX:　089-960-1900　・　E-mail : kouma@d6.dion.ne.jp**
* **提出期限は、平成25年11月15日**