

「第8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	12月5日 分散会	交 流 会	宿 泊	朝食	12月6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嬉しいです。

※ <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27年11月21日

