

# F A X 送信票

0 8 8 - 6 3 3 - 2 1 3 2

第1回臨時教員研修会に参加します

申込み締切 4月 25日

お 名 前	
所属又は住所	
携帯電話番号	

一緒に参加される方がいればお書きください。

お名前・所属・ 携帯電話番号	
お名前・所属・ 携帯電話番号	
お名前・所属・ 携帯電話番号	

徳島県教職員団体連合会

〒770-0003

徳島県徳島市北田宮 1 丁目8-68 教育会館 3 階

TEL 0 8 8 - 6 3 3 - 2 1 3 1

FAX 0 8 8 - 6 3 3 - 2 1 3 2

携帯電話番号は当日急な連絡をさせていただくためです