令和６年度（2024年度）北海道新篠津高等養護学校 地域連携研修会　参加申込書

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込代表者（ふりがな） |  | 学校所在地 | 〒　　－ |
|  |
| 所属学校 |  | 学校電話・FAX |  |
|  | メール　　アドレス |  |

参加者（上記代表者の方もご記入ください）

（ふりがな）

（ふりがな）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職名 | 氏　名 | 参加の仕方 |  | 職名 | 氏　名 | 参加の仕方 |
| 例 | 教諭 | しんこう　はなこ新高　花子 | 会場Zoom | １１ |  |  | 会場Zoom |
| １ |  |  | 会場Zoom | １２ |  |  | 会場Zoom |
| ２ |  |  | 会場Zoom | １３ |  |  | 会場Zoom |
| ３ |  |  | 会場Zoom | １４ |  |  | 会場Zoom |
| ４ |  |  | 会場Zoom | １５ |  |  | 会場Zoom |
| ５ |  |  | 会場Zoom | １６ |  |  | 会場Zoom |
| ６ |  |  | 会場Zoom | １７ |  |  | 会場Zoom |
| ７ |  |  | 会場Zoom | １８ |  |  | 会場Zoom |
| ８ |  |  | 会場Zoom | １９ |  |  | 会場Zoom |
| ９ |  |  | 会場Zoom | ２０ |  |  | 会場Zoom |
| １０ |  |  | 会場Zoom | ２１ |  |  | 会場Zoom |



申込期日　令和６年(2024年)12月20日（金）

問い合わせ先：北海道新篠津高等養護学校

【副校長】川　口　　毅　【研究部】尾　崎　邦　彦

FAX：0126－58－3281　Mail : shinko-z0@hokkaido-c.ed.jp