**平成２７年度　中学校理科教員研修**

**「もの」にかかわる中学校理科実験のスキルアップ参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |
| 中学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校　　 |
| 連　絡　先 | （勤務先　or 自宅）（いずれかに○）住所　〒TELFAXe-mail　　 |
| 生年月日（保険申込のため） | Ｓ・Ｈ　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 研修希望テーマ番号 | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 | 第四希望 |
|  |  |  |  |
| その他要望・連絡事項（午前・午後どちらか一つを希望する場合は、その旨記入して下さい。） |  |

必要事項を記入の上、メールまたはＦＡＸにてお申し込みください。

申し込み締め切り　平成２７年１２月１１日（金）

申し込み先

〒039-1192　八戸市田面木字上野平16-1

　　八戸工業高等専門学校　総務課　地域連携係（担当　油津）

　　電話　（0178）27-7239（直通）　FAX　（0178）27-9379

　　e-mail　 renkei-o@hachinohe-ct.ac.jp

※なお、八戸高専のＨＰ（http://www.hachinohe-ct.ac.jp/）にある申し込みフォームからも申し込み可能です。