

平成30年度

第57回岐阜県学校保健研究大会 参加申込書

飛騨市立古川中学校 宛

所属名		住所	
-----	--	----	--

記載者		連絡先 (電話)	
-----	--	-------------	--

バスによるご来場	使用しない ・ マイクロ ・ 中型 ・ 大型
----------	------------------------

No.	職名	氏名	昼食の有無 ○を付けてください 1,000円 (お茶付き、税込み)
1			(希望する ・ 希望しない)
2			(希望する ・ 希望しない)
3			(希望する ・ 希望しない)
4			(希望する ・ 希望しない)
5			(希望する ・ 希望しない)
6			(希望する ・ 希望しない)
7			(希望する ・ 希望しない)

【送付先】 〒509-4214

岐阜県飛騨市古川町沼町100番地

飛騨市立古川中学校 教頭 深山 学

TEL: 0577-73-2334

FAX: 0577-73-6825

E-mail: furukawa-jhs-6825@school-hida.jp

【送付方法】 所属ごとに必要事項をご記入の上、上記メールアドレスに電子メールにてお申し込みいただくか、上記FAX番号へお申し込みください。

【送付締切】 平成30年9月21日(金)