

第47回 放送教育研究会四国大会高知大会 参加申込書

申込先 FAX：088-882-7491

申込締切：平成24年10月8日（月）

申込者氏名	所属学校名	学校住所	連絡先
			TEL FAX

◇ 参加申込：参加希望される部会欄に○印を記入してください。また、該当する項目を○で囲んでください。

部会名	会 場	公開授業・研究協議（午前）	研究交流会（午後）	弁当（お茶付）600円	参加費
幼稚園・保育園部会	いの町立伊野幼稚園			要 ・ 不要	一般 2,000円 ※土佐研会員 1,500円
小学校部会	いの町立伊野南小学校		1 2 3	要 ・ 不要	
中学校部会	いの町立伊野南中学校			要 ・ 不要	
高等学校部会	高知県立高知南高等学校			要 ・ 不要	
特別支援学校部会	いの町立伊野南小学校			要 ・ 不要	

※ 参加費等は、大会当日、会場受付でお支払いください。なお、お弁当は、申し込みをされた午前中の会場で、お受け取りください。

※ 午後の全体会場（伊野南小）までの送迎を希望する方は、○印を記入してください。

【幼稚園・保育園部会に参加の方】 () 伊野幼稚園 → 伊野南小学校 () 伊野南小学校 → JR 高知駅

【高等学校部会に参加の方】 () 高知南高等学校 → 伊野南小学校 () 伊野南小学校 → JR 高知駅

【問い合わせ先】 高知県放送教育研究協議会事務局 高知市立高須小学校 若林 章

高知県高知市高須1丁目-1-55 TEL:088-882-7472 FAX:088-882-7491