

一般社団法人 大阪総合教育支援研究所 (O-TES)

2015年度 夏期宿泊研修会 参加申込票

氏名 (フリガナ) 性別	() 性別 ()
住所	〒
所属 教職経験年数	約 () 年
メールアドレス	
緊急の場合の連絡方法 (携帯電話等)	
その他 (食物アレルギー等)	

参加申し込みの方法

メールか Fax、郵送にて上記の必要事項をご記入の上お送りください。

折り返し、詳しいご案内とご送金方法を、ご記入された上記住所にお送りいたします。

◇郵送の場合 〒599-8107 大阪府堺市東区白鷺町1丁6-10 506号

大阪総合教育支援研究所事務局

◇メールの場合 sougoukyoikushien@gmail.com

◇Fax の場合 072-202-0725