

京都市立下京中学校 宛 F A X (0 7 5) 3 7 1 - 2 1 6 7

授業研究報告会 参加申込書

所属・学校名		
住 所	〒	
電話番号		
F A X 番号		
E - m a i l		
職名	お名前	学年・教科

※ 参加について、○で囲んでください。

公開授業 全体会 両 方

() () ()

※本校には、駐車スペースはありません。ご来校の際は、公共の交通機関でお越し頂きますよう、
よろしくお願いいたします。