**実技講習会申込書**

―７月20日（木）申込締切り―

**大阪実業教育協会　　宛**

TEL・FAX ０６－６９５５－５６５７

E－mail：info@osaka@osaka-jikkyou.com

　（ＦＡＸの場合は、この用紙のみ（送信用カガミは、不要）を送信してください）

**令和５年度専門高校教員実技講習会への参加を申し込みます。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年 　　月 　　日

　　学　校　名　　( )　高等学校

　　 電 話 番 号 　　( 　 )

F A X 番 号 　 ( 　 )

　　校　長　名

　　参加申込者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　名 | 名　前 | 所属学科・担当教科　等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　 |  |  |

　　 連 絡 事 項