

立野小学校授業研究会参加申込書

希望日時 月 日 曜日 時間目

4時間目 1 1時35分～12時20分

5時間目 1 3時35分～14時20分

所属

連絡先電話番号

※昼食はご持参いただくか、近隣の食堂等をご利用ください。

※名札とスリッパをご持参ください。

※写真、動画の撮影は授業の妨げにならないようにお願いします。

※子どもの顔が映らないようにお願いします。

※撮影したものを SNS 等にアップすることは禁止です。

参観希望授業・協議会に○を付けてください

お名前	参加希望授業・協議会			
	低学年	中学年	高学年	個別支援学級
	低学年	中学年	高学年	個別支援学級
	低学年	中学年	高学年	個別支援学級
	低学年	中学年	高学年	個別支援学級
	低学年	中学年	高学年	個別支援学級
	低学年	中学年	高学年	個別支援学級

立野小学校 担当：副校長

TEL 045-622-9381

FAX 045-622-4659

Email y3tateno@edu.city.yokohama.jp

※申し込みは、「この用紙をダウンロードしてFAX」、「電話」、「この用紙を添付し

てemailで送信」のいずれかでお願ひします。