

別紙様式

送信日時		令和 年 月 日		
あ て 先	所属	石川県科学教育振興会事務局 石川県教員総合研修センター内		
	担当者	杉村 恭子 宛		
	電話番号	TEL (076) 298-3515 FAX (076) 298-3518		
件名		2 / 1 2 (水) 特別講座 出欠連絡		
送 信 者	所属			
	担当者			
	電話番号	TEL () - FAX () -		
通信内容		(個人または学校でまとめて送信ください。)		
		令和元年度石川県科学教育振興会特別講座に 出席します。		
		職	氏名	教科
		提出期限 令和2年1月15日(水)		

* 小学校以外は、教科も記入ください。