ＦＡＸ送信票

**送信先　弘前高校教務部 行**　　　　　　　　**Fax 0172-32-3227**

**令和５年度　中高連携協議会　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学　校　名** | **中学校** | | | | |
| **送信者氏名** |  | | | | |
| **１０月３０日(月) 弘前高校で開催される中高連携協議会に**  **参加します** | | | | | |
| 出席者氏名 | | 担当教科 | 分　掌 | 授業参観  全体会 | 教　科  協議会 |
| ふりがな | |  |  |  |  |
| ふりがな | |  |  |  |  |
| ふりがな | |  |  |  |  |

　 ※授業参観及び全体会と教科協議会の欄に○×で出欠を記入ください。

　　※送信票及び鑑は不要です。**この申込書のみ送信してください。**

申込み締め切り　　　**１０月１３日（金）**

|  |
| --- |
| 担当者　青森県立弘前高等学校  　　　　　教務部　葛　西　　隆  　　〒036-8558　　弘前市新寺町１－１  　　　　Tel 0172-32-0251 　**Fax 0172-32-3227** |