

# FAX 送信票

送信先：川口市立高等学校長 あて

FAX 番号 048-262-5081

平成30年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

校長氏名 \_\_\_\_\_

平成30年度「未来を拓く『学び』プロジェクト」における後期公開  
研究授業について

後期公開研究授業について、下記のとおり申し込みます。

開催日	参加希望者 (職名・氏名)	備考 (来校時間帯が不規則な場合などは、この欄に記載してください。)
11月9日 (金)		

記載者：職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_