

訪問ご希望の方は、教頭に電話確認の後、本紙に必要事項をご記入の上、FAX送信してください。

F A X 送 信 票 兼 申 込 書

岐阜県立可児高等学校長 様

7月14日の月例授業公開への参加を以下のとおり申し込みます。

代 表 者 の 連 絡 先 情 報	所 属				
	住 所	〒 -			
	電話番号				
	F A X 番号				
	当日連絡先(携帯)				
			ご参加の時間帯に「○」をつけてください		
申 込 内 容	氏 名	可児高校 (午前) 10:40~12:30	可児高校 (午後) 13:30~15:20		
	代 表 者				
	同行者 1				
	同行者 2				
	同行者 3				
希 望	もし、本校の取組について説明や質疑応答等のご希望があればチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 学習指導&進路指導 <input type="checkbox"/> アクティブラーニング <input type="checkbox"/> 地域連携 <input type="checkbox"/> 主権者教育 <input type="checkbox"/> その他(下欄に)				
通 信 欄					

F A X 送 信 先 → 0 5 7 4 - 6 3 - 6 7 5 9 (岐阜県立可児高校)