

# 第18回石川県高等学校課題研究発表会参加申込書

学校名	高等学校		
引率者名	職	氏名	
発表題名			
(ふりがな) 発表者名	-----		
	-----		
	-----		
	-----		
所属科名			
リハーサル(どちらかを選択)	希望する	・	希望しない
引率以外で参加される教職員数			名
弁当申込(1個 ¥ 1,000)			個
連絡事項等			

申込先

〒920-0344 金沢市畝田東1-1-1

金沢市立工業高等学校内 平沢謙輔 宛

TEL 076-267-3101

FAX 076-267-3102

電子メールアドレス hirasawa@shiko-th.ed.jp

申込締切

平成24年 2月 1日 (水) 必着