

ファクシミリ送付票

送付年月日 平成 2 7 年 月 日 (締切：6月5日〔金〕)

あて先

千葉県立佐原高等学校内
千葉県高等学校教育研究会数学部会事務局

宮部 智哉 行

F A X 0 4 7 8 - 5 2 - 9 9 9 8

件名

平成27年度千葉県高等学校教育研究会数学部会
総会・春季研究大会 参加申込について

枚数

送付票を含めて 1 枚

取り扱い

後日送付 (無 ・ 有)

送付者

学校番号 () 学校名 ()
氏名 ()

平成27年度千葉県高等学校教育研究会数学部会 総会・春季研究大会 に

1 参加します 2 欠席します (該当する番号を○で囲んでください。)

【参加する場合】

参加者氏名		
弁当希望の有無	有 ・ 無	(弁当希望個数 個)

※弁当は500円(予定)です。

【欠席する場合】

下記の委任状に、学校番号、貴校名、貴校数学科主任名を御記入ください。

委 任 状

平成27年度千葉県高等学校教育研究会数学部会総会の議事については、
議長に一任します。

学校番号 _____ 学校名 _____

数学科主任名 _____

◎ 編集委員、研究委員を希望される方は、御記入ください。

編集委員希望者氏名 ()

研究委員希望者氏名 ()