

ファクシミリ送付票

送付年月日	令和6年 月 日 () [締切：5月20日(月)]
あて先	千葉県立関宿高等学校内 千葉県高等学校教育研究会数学部会事務局 石田 俊介 行 FAX 04-7198-4397
件名	令和6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 (<input type="checkbox"/> 無 ・ 有)
送付者	学校番号 () 学校名 () 氏名 ()

令和6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		
-------	--	--

【欠席する場合】

下記の委任状に、学校番号・学校名・数学科主任名を御記入ください。

委 任 状

令和6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 _____

◎研究委員・編集委員を希望される方は、御記入ください。

研究委員希望者氏名 ()

編集委員希望者氏名 ()