

FAX送信票

鏡を付けずそのままFAX送信して下さい。

緑が丘小学校実践発表会に参加します。

勤務校	職名	ご参加いただける方のお名前	参観授業 丸を付けて下さい	参加部会 丸を付けて下さい
			3年・6年 特別支援	算 数 特別支援
			3年・6年 特別支援	算 数 特別支援
			3年・6年 特別支援	算 数 特別支援
			3年・6年 特別支援	算 数 特別支援

お申込先

×切 10月28日（金）

旭川市立緑が丘小学校(担当 植村)

078-8303

旭川市緑が丘3条4丁目1番

お申し込み方法

TEL 0166-65-6369

FAX 0166-65-1821

E-mail postmaster@midori.els.asahikawa-hkd.ed.jp

