

## 令和元年度学校体育授業カスキルアップセミナー

## 【参加申込書】

(宮崎大学教育学部附属・尚学館小学校、特別支援学校用)

FAX 0985-58-0097 (担当：鍋西)

	職名	氏名	性別
例	教諭	指導 花子	女
1			
2			
3			

上記のとおり申し込みます。

令和元年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

印

学校長名 \_\_\_\_\_