**送信票**

**平成　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 受信者 | **京都府立宇治支援学校　　　 （FAX）０７７４－４５－２２２０****（E-mail）uji-s@kyoto-be.ne.jp** |
| 発信者 | 所属 | **（TEL）　　　　　　　　　　（FAX）** |
| 職・氏名 |  |

**「つながる授業」見学会・研究会　参加申し込み用紙**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 職名 | 参加者氏名 | 弁当申し込み |
| １ |  |  | 有・無 |
| ２ |  |  | 有・無 |
| ３ |  |  | 有・無 |
| ４ |  |  | 有・無 |
| ５ |  |  | 有・無 |

＊申し込みは、**FAX**または**E-mail**にて、**1月31日（金）**までにお願いします。

＊メールでの申し込みは、ホームページより用紙をダウンロードし、メールに添付して送信してください。

＊弁当（お茶付）の注文を受け付けます。弁当注文の有無を記入してください。

＊弁当代金**1,000円**は、当日いただきます。