



## E.FORUM 「第 11 回実践交流会」(2016 年 3 月 26 日)参加申込用紙

- ※ 必要事項をご記入の上、そのままファックスでお送りいただくか、メールに添付してお送りください(この書式は上記のホームページからもダウンロードできます)。
- ※ お申し込みいただいた方全員分のお弁当を手配いたします。当日、受付でお弁当代 1,000 円をお支払いください。
- ※ 準備の都合上、3 月 8 日(火)までにお申し込みください。
- ※ 公開シンポジウムのみ参加希望の場合は、お申込不要です。

フリガナ お名前		過去に E.FORUM の研修を受講された事がありますか？	( )はい ( )いいえ
ご所属	ご職名	初任からの勤続年数	
ご連絡先	ご住所 (勤務先・ご自宅・・・該当するものに○を付してください) 〒		
※既に、E.FORUM 会員として、「E.FORUM Online(EFO)」上に連絡先を登録されている方は、変更がなければ、この欄の記入は不要です。	TEL	FAX	
	E-mail ※必須		
※事務局からの連絡はメールで差し上げますので、必ずご記入ください。			
定員オーバーの場合、キャンセル待ちを希望されますか？ ( )希望する ( )希望しない			
この機会に、E.FORUM への入会を希望される場合は、( )に○をご記入下さい。	( )「E.FORUM 会則(上記ホームページに掲載)」に同意し、E.FORUM への入会を申し込みます。 ※E.FORUM に入会された方については、「E.FORUM Online(EFO)」に、ユーザー名として個人の E メールアドレス(携帯不可)を登録いたします。ご登録により、データベースのデータを実践づくりの参考にしていただけるほか、今後、研修案内などが自動的にメールで届くことになります。会費は無料です。		
本研修を何によってお知りになりましたか？(該当するものに○をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 教育委員会・学校に来た案内状 <input type="checkbox"/> E.FORUM ホームページ <input type="checkbox"/> E.FORUM 掲示板(メール受信を含む) <input type="checkbox"/> 講師からの紹介 <input type="checkbox"/> 同僚・知人からの情報 [紹介者氏名: _____ ] <input type="checkbox"/> その他 [具体的には _____ ]		
実践資料	(実践交流会は、受講者の方の実践交流となっております。お持ちいただける実践資料について簡単にご説明ください(学年、教科など))		
本研修の受講を希望される理由をお答えください。	(特に興味を持っておられる内容など)		
本研修についてのご質問・ご要望など	(出張依頼状のご依頼など)		