**平成24年度　「第17回校内放送指導者研修会」　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名高等学校 | TEL　　　　（　　　　　） |
| FAX　　　　（　　　　　） |
| 所在地　〒 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな参加者名 | 担当歴（年） | 教科 | 校務分掌 | e-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊担当歴…視聴覚・放送担当年数

以下のアンケートにお答えください。

Q1．今までにこの講座に何回参加されましたか。　（　　　　　　）回

Q2．この研修会にはどのような目的で参加されましたか。

Q3．講師の先生方に質問したいことがありましたら、お書きください。

ご協力ありがとうございました。

|  |
| --- |
| お問い合わせ・申込先　東海大学付属浦安高等学校　　中尾　龍平　宛　〒279－8558　　千葉県浦安市東野３－１１－１ TEL：047－351－2371　　FAX：047－351－2373　　e-mail：nakao@urayasu.tokai.ed.jp |