

- 7 参加対象 (1)幼稚園・保育園関係者 (2)小・中・高等学校関係者  
 (3)視聴覚センター・ライブラリー関係者  
 (4)教育委員会並びに社会教育関係者 (5)千葉県在住者・在勤者 その他

8 参加申込

(1) 申込締切日 平成27年1月6日(火) 下記宛先へ必着で

(2) 申込先

- ①教育庁教育事務所・市町村教育委員会関係・一般その他「大会事務局」へ  
 ②幼稚園・保育園関係 …………… 「幼視研事務局」へ

千葉県聖心保育園内 土子利恵

TEL 043-304-3606

FAX 043-304-3607

- ③小・中学校関係 …………… 「県視研事務局」へ

千葉市立千城台旭小学校内 鈴木剛

TEL 043-236-1511

FAX 043-332-8726

- ④高等学校関係 …………… 「高視研事務局」へ

千葉市立松戸高等学校内 砂田清香

TEL 047-341-1288

FAX 047-346-4002

- ⑤視聴覚センター・ライブラリー関係…………… 「大会事務局」へ

君津地方視聴覚教材センター 小倉克之

TEL 0438-25-2707

FAX 0438-25-2709

大会事務局 本大会に関する問い合わせは「大会事務局」へ  
 〒292-0832 木更津市新田2-3-18 君津郡市広域市町村圏事務組合教育委員会  
 君津地方視聴覚教材センター 小倉 克之  
 TEL 0438-25-2707

- 9 その他 駐車場は収容台数に制限がありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

…………… キ リ ト リ セ ン ……………

千葉県視聴覚教育メディア研究大会参加申込書

申込み関係区分 (該当するものを○で囲んで下さい。)

- 1 教育事務所・委員会 2 幼視研 3 県視研 4 高視研 5 県視連 6 その他

氏 名	所 属 (校) 所	電 話	備 考

※ 役員の方は、その旨備考欄に「役員」と記入してください。