**第１２回　「実践研究に関する研修会」参加申込**

**岩手県学校保健会養護教諭部会研修係**

**紫波町立上平沢小学校　細川由紀子　様　　　　　ＦＡＸ　０１９－６７３－７４０５**

第１２回　「実践研究に関する研修会」参加申込書

◯　学校名

　　（ふりがな）

　◯　氏　名

　◯　学校住所（〒　　　　－　　　　　　）

　◯　ＴＥＬ（　　　　　　　　　　　　）／ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　　）

＊申込期限　令和元年　７月２６日（金）必着