【様式１－③】

ファクシミリ送信票

令和６年１０月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 送 信 先鳥取県立境港総合技術高等学校　様 | 発 信 者　　　　　　学校長TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　　　担当：　　　　　　　　　　　　　 |
| 件　　名【エキスパート教員による公開授業等参加申込書】送信先ＦＡＸ番号　　０８５９－４５－０４１３ |
| 内　　容　エキスパート教員　磯田　暁延　教諭による公開授業等（令和６年１０月２２日実施）に、下記の職員の参観を希望しますので、よろしくお願いします。記　所属校名：　　　　　　立　　　　　　　　学校　職・氏名：　　　　・　　　　　　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　考※３年目研修、６年目研修対象者が３年目研修、６年目研修として参観する場合は、その旨を必ず記入してください。※授業後の協議が希望制になっている場合は、希望の有無を記入してください。 |