【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。 | |