

# — F A X 送信票 —

送信先 長崎ウエスレヤン大学 FAX : 0957-26-2063 (代表)

送信期限 : 11月4日 (金) まで

記入日 平成 年 月 日

「第13回九州福祉系高校教員研究セミナー」  
「第18回高校生福祉大賞コンテスト」

## 参加申込書 (聴講参加数連絡票)

第13回九州福祉系高校教員研究セミナー  
第18回高校生福祉大賞コンテスト 事務局 御中

学校名 \_\_\_\_\_

送信者名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

参加予定者 (※この用紙は、高校生福祉大賞コンテストの応募用紙ではありません)

		氏 名	分科会 希望を分科会の数字 でご記入ください			昼食希望 (¥500-) お茶付弁当	懇親会 11/19 (土) 18:00 (会費¥3,500-)
			第1	第2	第3		
11/19 (土)	第13回九州福祉系 高校教員研究セミナー 10:00~16:30				有・無	参加・不参加	
					有・無	参加・不参加	
					有・無	参加・不参加	
					有・無	参加・不参加	
11/20 (日)	第18回 高校生福祉大賞コンテスト (聴講者数) 10:00~12:40	生徒 ( ) 名、教師 ( ) 名 その他 ( ) 名 ※福祉大賞コンテストの出場者・引率教師は含みません。					

※分科会の参加人数が偏る場合は、調整をさせていただきます。ご了承ください。

※コンテストの聴講者数に変更になる場合は、事前に本学までご連絡をお願いいたします。

問合わせ先

長崎ウエスレヤン大学 〒854-0082 長崎県諫早市西栄田町 1212 番地 1  
福祉系高校教員研究セミナー・高校生福祉大賞コンテスト 事務局 (中野)  
TEL : 0957-26-1234 (代表) / FAX : 0957-26-2063 (代表)