

(別紙様式1)

新潟県立新発田高等学校 「SS探究(課題研究)発表会」

平成28年7月11日(月)開催

参加申込書

申込先:新潟県立新発田高等学校 担当:石本 由夏 宛

FAX 0254-26-6307 (FAX送信票不要)

学校名(所属名)	
連絡担当者 職・氏名	
電話	
FAX	
E-mail	

●SS探究発表会参加者

職名	氏名	教科・科目	研究協議会および 運営指導委員会への参加	備考
			参加・不参加	
			参加・不参加	
			参加・不参加	

※発表会後に研究協議会および運営指導委員会を予定しております。参加または不参加に○印をつけてください。

●ポスター発表を希望する場合は、以下にご記入ください。

発表タイトル(日本語)	発表タイトル(英語)	分野	発表者氏名(学年)

申込締め切り 6月27日(月)