|  |
| --- |
| 令和５年度 山形県立東桜学館高等学校ＳＳＨ課題研究「未来創造プロジェクト」中間発表会参加申込書 |
| 貴校名 |  | 電話番号 |  |
| 御担当者氏名 | 様 | メールアドレス |  |
| 参加形態 | （　　　）見学のみ　　　　　　　　→下記①②を御記入下さい（　　　）生徒のポスター発表あり　→下記①②③を御記入下さい |
| ① 参加予定人数 | 教員　　　　名　生徒　　　　名　　計　　　　名 |
| (ふりがな)② 参加教員の職・御氏名 | 職 | (ふりがな)御氏名 |
| 職 | (ふりがな)御氏名 |
| ③ ポスター発表のテーマと生徒氏名 | テーマ |  | 生徒交流会参加○ 不参加× |
| (ふりがな)生徒氏名学年・性別 |  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
| テーマ |  | 生徒交流会参加○ 不参加× |
| (ふりがな)生徒氏名学年・性別 |  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
| テーマ |  | 生徒交流会参加○ 不参加× |
| (ふりがな)生徒氏名学年・性別 |  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
|  | 　　 年 | 男 ・ 女 |  |
| 「見学のみで生徒交流会に参加あり」等の連絡事項等がございましたら、お書き下さい。 |  |

9月11日（月）まで電子メールまたはＦＡＸにてお申し込みいただきますようお願いいたします。

FAX：0237-53-1552 E-mail：skanekot@pref-yamagata.ed.jp　　〈東桜学館高等学校　兼子 崇〉