

平成19年度 サイエンス・パートナーシップ・プログラム事業「教員研修」

中学校理科「理数系教員指導力向上研修（希望型）」参加申込書

上記のことについて、別紙のとおり、茨城大学教育学部と茨城県教育委員会の連携のもと実施いたします。

つきましては、本事業の趣旨を御理解のうえ、積極的に参加するようお願いいたします。

なお、参加を希望される場合には、実施要項を参照し、本様式により参加を希望される回の番号に○をつけ、茨城大学教育学部山本勝博あてにFAX（029-228-8656）にて提出するようお願いいたします。

番号	学校名	職名	氏名	参加希望(希望する回に○か×を記入)							性別	専門教科	学校電話番号
				1	2	3	4	5	6	7			

※参加希望欄の記入については、1から7の希望される回に○をつけてください。
なお、1回のみ、複数の回を組み合わせる、または1から7回を通す等の参加が可能です。