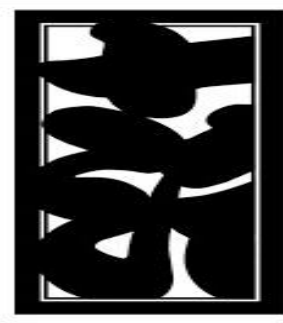


英語落語鑑賞会（高等学校）



下記注意事項をご確認のうえ、お申込みください。

☆実施にあたり、鑑賞会の費用については当支部が負担します。

☆2017年度に実施した学校のお申込みはご遠慮願います。

☆申込書はもれなくご記入のうえ、日教弘 兵庫支部までご郵送ください。

☆希望日程は2018年5月～2019年2月の期間でご記入ください。（第3希望までは必ずご記入ください）

	公演希望日			開始時間	
	年	月	日 ()	11時	13時
第1希望				分	分
第2希望				分	分
第3希望				分	分
第4希望				分	分
第5希望				分	分

参加学年	人数	組	組	組	組	組
1 年生	人	人	人	人	人	人
2 年生	人	人	人	人	人	人
3 年生	人	人	人	人	人	人
4 年生	人	人	人	人	人	人

全学年で実施することを基本とします。

学 校 名					
学校住所	〒				
フリガナ				フリガナ	
学校長名				公印	ご担当者名
電話・FAX番号	☎ ()	—	FAX ()	—	
メールアドレス	@				

公益財団法人 日本教育公務員弘済会（略称：日教弘）兵庫支部

〒650-0004 神戸市中央区中山手通4丁目10-10 ラッセホール西棟（福祉センター6F）

☎078-222-3262