

平成29年度

胆振教育研究所 冬季研修講座 参加申し込み

学校名 _____

職名	参加者名

《FAX送信票・郵送先》

伊達市立東小学校 牛島 夏陽 宛

(胆振教育研究所 所員)

〒052-0013

伊達市弄月町207番地1

TEL : (0142) 23-2738

FAX : (0142) 25-3886

MAIL : natsuhi-ushijima@ed.city.date.hokkaido.jp