

## 平成27年度小学校外国語活動教員研修&lt;校内研修版&gt; 申込書

平成 年 月 日( )

学校等名	
住所	〒
電話番号	
学校等のメールアドレス	
研修参加教員数	名
研修担当者名	

回	研修希望日及び時間	
第1回	平成 年 月 日( )	時 分 ~ 時 分
第2回	平成 年 月 日( )	時 分 ~ 時 分
第3回	平成 年 月 日( )	時 分 ~ 時 分

本校等における外国語活動の課題

本研修における要望等

- ・申込先のメールアドレス: cos@aiu.ac.jp      ・申込先のファックス番号: 018-886-5910
- ・電子メール及びファックスの件名: 【小学校外国語活動教員研修申込み(学校名)】  
(例)【小学校外国語活動教員研修申込み(秋田第一小)】
- ・問合せ: 国際教養大学 企画課研究・地域連携支援チーム      TEL 018-886-5905