**(mail送信先)　hyouka1199@ab.auone-net.jp**

2024年　　月　　日

評 価 機 構 研 修 会 参 加 申 込 書

NPO法人全国通信制高等学校評価機構

理事長　　森田裕介　殿

所属

氏名

2024年度評価機構研修会に参加申し込みます。

当日は、( ア. 現地 、 イ. Zoom ) で参加します。

　　　　ア・イどちらかを〇で囲んで下さい。

　　　 Zoomで参加する場合で連絡先と異なる場合は、受信用address

を記入して下さい。

　　　　　　　address

* zoom配信は、評価機構会員校のみです。

(参加者連絡先) 　電話

　　　　 Mail