

## ○ 岩倉市日本語・ポルトガル語適応指導教室 公開指導 参加申込

### (1) 申込先

岩倉市立岩倉東小学校

主任 加納 一城

〒482-00241 愛知県岩倉市東町掛目1 TEL 0587-66-2311 FAX 0587-37-9513

### (2) 申込期限

平成29年10月27日(金)

※ 当日参加も受け付けますが、会場や資料準備の関係上、できる限り事前にご連絡ください。

### (3) 申込方法

ア メール …下の①から⑧までを明記して下記アドレスへ送信してください。

イ FAXまたは郵送…下記参加申込書によりお申し込みください。

① 学校名(所属名) ② 氏名 ③ 職名 ④ 連絡先 (TEL・メールアドレス)

⑤ 所在地 ⑥ 交通手段 (自家用車・公共交通機関)

⑦ 参加時間帯

アー終日, イー公開指導のみ (9:40~10:25), ウー午前中 (9:40~12:00)

エー午後のみ (指導教材, 資料等公開・情報交換会参加 (13:20~16:00))

⑧その他

メールアドレス [nihongo-info@iwakura.ed.jp](mailto:nihongo-info@iwakura.ed.jp) (本適応指導教室ホームページからも送信できます)



岩倉市立岩倉東小学校  
〒482-0041  
愛知県岩倉市東町掛目1番地  
TEL:0587-66-2311  
FAX:0587-37-9513

『岩倉市日本語・ポルトガル語適応指導教室 公開指導』  
FAX 参加申込書

岩倉市立岩倉東小学校 平成29年 月 日  
 日本語・ポルトガル語適応指導教室 主任 加納 一城  
 (FAX 0587-37-9513)

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| 学校名または<br>所属名                     |   |
| 参加者名<br>(職名)                      | ( )   |
|                                   | ( )   |
|                                   | ( )   |
|                                   | ( )   |
|                                   | ( )   |
| 連絡先                               | TEL _____<br><br>メールアドレス _____<br><small>申し込み受付完了の連絡用に使用しますので、記入いただくと助かります。</small>                 |
| 所在地                               | (〒      -      )  |
| 交通手段<br><small>○をつけてください。</small> | 自家用車 ・ 公共交通機関   |
| 参加できる時間<br>( )に○をつけて<br>ください。     | 公開指導に参加 ( 9:40~10:25 ) (      )<br>意見交換会に参加(10:40~12:00) (      )<br>情報交換会に参加(14:00~16:00) (      ) |

※ 岩倉市日本語・ポルトガル語適応指導教室に対する意見や要望, 情報交換会で聞いてみたいことや質問等があればご記入ください。

---

【注】 学校周辺の徒歩圏内で食事をとれる場所がほとんどありません。  
 弁当等を持参される方は、昼食がとれる場所を用意しておきます。