平成 23 年度　兵庫県　高等学校朝の読書交流会　参加申込書

フリガナ ご芳名	

所属学校 団体等	名　称			
	住　所	〒		
	T E L		FAX	
	E－Mail			

＊連絡先にご自宅をご希望の場合は下欄にもご記入ください。

ご自宅	住　　所	〒		
	T　E　L		F　A　X	
	E－Mail			

☆　分科会での話し合いを深めるために下記のアンケートにご協力お願いします。
（可能な範囲でけっこうです。）

１．現在、勤務校で朝の読書を実施されていますか。　　はい　　いいえ
　　過去に朝の読書を体験なさったことがありますか。　　はい　　いいえ

「はい」とお答えいただいた先生に伺います。該当するものに○をつけてください。
　実施形態（全校、学年、学級、授業、その他　　）
　実施回数（毎日、週　　回、その他　　）

　朝の読書を実施してよかったこと、または、困っていることがあればお書きください。

２．交流会参加の動機、期待されること、ご質問などご自由にご記入ください。

３．高校生に読んでほしいお薦めの本がありましたらご紹介ください。
　『　　』　　（著者名　　）

お申込み FAX 送信先　０６－６３８２－４３６３

大阪学院大学事務局（兵庫県 朝の読書実践研究会　松尾 修宛）