「2014 朝の読書宮城交流会」参加申込書

（ＦＡＸの方はこのまま送信してください）

《宛先》〒９８６－０８３８　宮城県石巻市大手町３－１５
宮城県石巻高等学校　　石母田奈奈子 宛

Fax　０２２５－９４－８０２３

（ 職 名 ） 氏　名	（　　）	学校名	
学校住所	〒		
学校電話番号		学校ＦＡＸ	
＊連絡先を自宅希望の方は、下記へご記入ください。			
自宅住所	〒		
自宅電話番号		自宅ＦＡＸ	

昼食弁当 （５００円）	注文する　　注文しない （いずれかに○をしてください）

2014 「朝の読書宮城交流会」アンケート

校種　小　中　高

1　現在勤務校で「朝の読書」をされていますか。　（該当に○をお願いします）

いいえ　　はい → ア.形態（ 授業 ・ 学級 ・ 学年 ・ 全校 ）　イ.回数（ 毎日 ・ 週　　回 ）

2　実施して良かった点

3　困っている点

4　「朝の読書」についての思いや考え・悩み・疑問 など

5　おすすめの１冊があればご紹介ください
『　　』　（著者名　　）