

「2015 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 (〇〇〇円)	注文する	注文しない
	(いずれかに〇をしてください)	

2015 「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。(該当に〇をお願いします)
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)