

# 「2017 朝の読書宮城交流会」参加申込書

(FAXの方はそ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 0225-93-8023

( 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 (700円)	注文する	注文しない
	(いずれかに○をしてください)	

## 「2017 朝の読書宮城交流会」アンケート

校種 小・中・高・その他

- 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      )