

# 平成30年度初等教育研究会の申込方法について

新潟大学教育学部附属新潟小学校初等教育研究会

## 1 申込方法について

初等教育研究会への申込みには、次の2つの方法があります。

- (1) 当校ホームページ
- (2) F A X

## 2 申込手順について

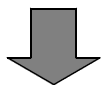
### (1) 当校ホームページによる申込み

検索サイトにて、キーワード「附属新潟」で、当校ホームページを検索してください(<https://www.fuzoku-niigata.jp/>)。

- ① ホームページ内にお申込みフォームボタンがあります。一般用、学生用の2種類から1つボタンを選んでください。
- ② フォームの説明をご覧になり、必要事項の入力をお願いします。  
なお、申込手順をトップページよりダウンロードできますので、ご確認ください。
- ③ 入力が終わりましたら、「送信」をクリックしてください。

以上の手順でお申込みください。

なお、送信が完了すると、受付番号が付いた受付完了の返信メールが送信されます。



この返信された内容は、当日の受付で提示していただくものとなりますので、ご参会される方の人数分プリントアウトして保管し、当日お持ちください。

また、会費の納入は、返信メール到着後、速やかにお願いします。

※ ホームページからの申込締切  
平成31年2月1日（金）

(2) FAXによる申込み

○ 本冊子の後ろに付いている「申込書」をご使用ください。

① 別紙申込書に必要事項を記入の上、FAXでお申込みください。

※ 参加者が6名を超える場合は、お手数でも、コピーしてお使いください。

※手続きの関係上、申込締切を平成31年2月1日（金）とさせていただきます。ご理解の上、お早めの入金をお願いいたします。

② お申込み後、受付票を印刷した返信FAXが、申込代表者に届きます。研究会当日に必要です。大切に保管してください。

※ 受付票はコピーして、各個人でお持ちになり、研究会当日受付へご提示願います。

① 【申込書の記入例】

ファックス送信番号 025-223-8331 ※送信料不要

平成30年度初等教育研究会申込書

学校(所属所)住所・学校(所属所)名 【申込期日】  
 〒951-8547 新潟県新潟市中央区 中央 町 10月23日

虹の輪 1-2-3

学校(所属所)名(ふりがな)  
 にいがたしりつ 虹の輪 小学校  
 新潟市立 虹の輪 小学校

申込代表者(氏名)  
 西大畑 学

学校(所属所)連絡先  
 電話(025)△△△-0000 FAX番号(025)000-△△△△

E-mail  
 niigata@fuzoku.co.jp

参加希望者名(シニアリングタイムと連なる講演会・講座をフォーラムの形でお楽しみください)  
 シニアリングタイムの参加希望者は、申込書に必要事項を記入の上、お申し込みください。  
 ※シニアリングタイムに参加されない場合は、参加希望の授業配りを記入してください。

氏名	1日目		2日目		参加について いずれかに ○を付けてください
	3270/3914 A-Y	3270/3914 I-II	3270/3914 A-W	3270/3914 アイウ	
例 附属 太郎	A	I	D	ア	1800A・1800A(●)
1 西大畑 学	C	I	G		1800A・1800A(●)
2 母野 森子	E				1800A・1800A(●)
3 寄居 洪助			P	ウ	1800A・1800A(●)
4 日本海 晴子	Y	II	W	ア	1800A・1800A(●)
5					1800A・1800A(●)
6					1800A・1800A(●)

※参加者お一人につき、会費は3,000円です。 3,000円×4名=12000円

申込書係  
 ・会員19

② 下のような返信FAXが届きます。

FAX送信用受付票

〇〇市立〇〇小学校 附属 太郎 様

初等教育研究会 受付票

初等教育研究会にお申し込みいただきまして、ありがとうございます。受付番号をお知らせします。この用紙を、受付にご提示ください。

受付番号	学校名	お名前	1日目		2日目	
			3270/3914 A-Y	3270/3914 I-II	3270/3914 A-W	3270/3914 アイウ
1	〇〇市立〇〇小学校	附属 太郎	A	II	B	I
2	〇〇市立〇〇小学校	附属 花子	C	I		
3						
4						
5						
6						

複数名でお申し込みの場合は、この用紙をコピーしてお一人1枚お持ちください。

会費の振り込み方法について

ご案内の際に送付した青色の払込取扱票で、下記に振り込んでください。最寄りの郵便局に行き、青色の払込取扱票で振り込んでいただいても結構です。なお、本状到着後、速やかにお願います。

口座番号 00590-0-49425  
 加入者名 附属新潟小学校研究会

★次の点を払込取扱票にご記入ください。  
 ・通信簿・・・参加者全員の受付番号、氏名  
 ・ご依頼人住所氏名簿・・・代表者の学校の住所、学校名、代表者氏名

新潟大学教育学部附属新潟小学校初等教育研究会  
 〒950-8533 新潟県新潟市中央区西大畑町52-14 善地気付  
 TEL 025-223-8321  
 FAX 025-223-8331  
 Mail kato@fusho.ngt.niigata-u.ac.jp  
 会員受付係 加藤 聡

