

令和7年度

ブラッシュアップ相談会 申込書

申込日： 年 月 日 ( )

宛 先：飛騨教育事務所

教育支援課 藤澤 克彦 行

E-mail：fujisawa-katsuhiko@pref.gifu.lg.jp

学校名： \_\_\_\_\_

送信者： \_\_\_\_\_

※送信者は管理職でお願いします。

| 希望者名 | 希望教科等<br>(教科名等を記入) | 相談したいこと など |
|------|--------------------|------------|
|      |                    |            |
|      |                    |            |
|      |                    |            |
|      |                    |            |
|      |                    |            |
|      |                    |            |

開催教科等

- ①国語 ②社会 ③算数・数学 ④理科 ⑤生活 ⑥音楽 ⑦図工・美術  
⑧体育・保健体育 ⑨技術・家庭 ⑩外国語・外国語活動 ⑪特別支援教育

※具体的な開催日時・内容については、担当主事との相談の上決定します。