

令和8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 荒井 貴行 行

E-mail：arai-takayuki@pref.gifu.lg.jp

学校名： \_\_\_\_\_

送信者： \_\_\_\_\_

※送信者は管理職名でお願いします。

希望者名	希望教科・領域 (教科・領域名を記入)	相談したいこと など

開催教科・領域

- ①国語 ②社会 ③算数・数学 ④理科 ⑤生活 ⑥音楽  
⑦図画工作・美術 ⑧体育・保健体育 ⑨技術 ⑩家庭  
⑪外国語・外国語活動 ⑫特別支援教育 ⑬特別の教科 道徳  
⑭総合的な学習の時間 ⑮特別活動

※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。