

# F A X 送信票 ( 0 2 7 0 - 2 1 - 7 6 9 4 )

※出席者の報告は本票のみで結構です。他に資料等ある場合は追加ください。

( 送信年月日 ) 平成 2 6 年 月 日 ( )

( 発信者 ) 学校名群馬県立 \_\_\_\_\_ 高等学校

氏名 \_\_\_\_\_ 先生

( 送信先 ) 群馬県立伊勢崎興陽高等学校 ( FAX : 0 2 7 0 - 2 1 - 7 6 9 4 )

流通情報研究部会事務局川島一秀宛て

( 件名 ) 流通情報研究部会の出欠について

( 1 ) 流通情報研究部会出席者名

No.	氏 名	担 当 科 目

( 2 ) その他 ( 情報処理技術競技大会終了後に、大会や授業についてアンケートを実施予定です。  
他校の取組等で聞いてみたいことやお気づきの点があればご記入ください。 )

--