

【様式1】

令和 年 月 日

(一社) 茨城県教育会長 様

本年度の茨城県教育会員として、以下のとおり入会いたします。

令和 年度会員名簿

学校名	
ご担当者 職・氏名	
ご連絡用電話番号	

教職員の部

No	職名 リストから選択	氏名	備考
1	校長		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

P T A の部

No	役職 リストから選択	氏名	備考
1	会長		
2			
3			
4			
5			

提出先 1 茨城県教育会 宛 教育情報ネットワーク kyouikukai@eo.ibk.ed.jp
または F A X 029-226-4337

提出先 2 各郡市代表校 宛 別紙一覧表を参照し、教育情報ネットワーク、F A X で送信
※ 欄が不足する場合、行挿入またはコピーして対応願います。
※ 該当する職名等がない場合リストタグを開き黄色のセルに入力してください