【メール施行】

令和７年　　月　　日

令和６年度 生徒ビジネス研修会(簿記・情報処理) 申込書

宮城県高等学校商業教育研究会

会　長　　佐　藤　義　行　様

高等学校

校長

宮城県高等学校商業教育研究会主催生徒ビジネス研修会に希望する下記の生徒について申し込みいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 希望  コース名 | ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  生徒氏名 | 学年 | 全商検定  取得級 | その他  特記事項 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |

上記のとおり申込みいたします。

≪注　意≫

希望者が多数の場合，行を追加してご使用下さい。（令和７年2月14日(金)）まで電子メールにて返信願います。

◎研修会に参加希望する先生の記入をお願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 教員氏名 | 仙台市立仙台商業高等学校内  宮商研事務局あて  Mail:myshoken@sendai-c.ed.jp |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |

宮城県高等学校商業教育研究会

会　長　　佐　藤　義　行　様

承諾書（同意書）

下記研修会に参加することを承諾いたします。

記

１　研修会名 生徒ビジネス研修会（簿記・情報処理）

２　主　　催 宮城県高等学校商業教育研究会

３　期　　間 令和７年３月２５日（火）・２６日（水）の２日間

４　場　　所 仙台大原簿記情報公務員専門学校　北杜学園中央２号館

　仙台市青葉区中央４－２－２５

　℡　０２２－７２２－８６２１

令和７年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　高等学校

生　徒　氏　名

保護者　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者連絡先  電話番号 | 自宅 |  |
| 携帯 |  |

（※研修会期間中の病気・事故等の連絡事務のみに利用いたします。）