令和６年度特別支援教育セミナー　参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 所属連絡先番号 | TEL |
| FAX |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 職 | 参　加　者　氏　名 |
|
|  | 例：教諭 | 西郷　太郎 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

◆所属、連絡先、職・氏名を記入してください。

◆ファックスにてお申し込みください。　**締め切り　：　７月1９日（金）**

※　添付書は不要です。

※　お問い合わせ先（TEL：０２４８―２５－３１１０）

※　西白河地区特別支援研究会員の方は、この用紙での申し込みは不要です。（研究会で取りまとめ、一括申込みをします）

**＜ＦＡＸ送信先＞**

**西郷支援学校　FAX　（０２４８）２５－５０８７**

〈担当： 地域支援センターにしの郷　　阿部　理恵〉