

申込用紙（送付書不要）

平成28年度特別支援教育振興会会津支部
「会津の特別支援教育を語る会」参加申込書

平成 28 年 月 日

送信先	福島県立会津養護学校 担当 佐藤 玲子	
締切日	平成 28 年 7 月 15 日（金）	
送信先 住 所	〒965 - 0006 会津若松市一箕町大字鶴賀字下柳原102 FAX:0242-32-6079 TEL:0242-32-2242 e-mail : satou.reiko@fcs.ed.jp	
学校名 団体名		
参 加 者 名	職 名	氏 名
住 所	〒 —	
T E L .	—	—
F A X .	—	—
備 考		

※ディスカッションを聴講する際に、情報保障が必要な方は、備考欄にご記入ください。