

令和5年度 地域支援センターあいつ特別支援教育研修会 参加申込書

令和5年 月 日

送信先	地域支援センターあいつ特別支援教育研修会係 担当 五十島 亜紀 行	
締切日	令和5年7月7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番地 FAX:0242-32-6079 TEL:0242-32-2242 メールアドレス:igashima.aki@fcs.ed.jp	
学校名 団体名		
参加者名	職名	氏名
<p>※会場の都合上、各所属団体よりお一人の参加をお願いします。</p>		
合理的配慮について	<p>※手話通訳、座席位置の希望等がありましたらお知らせください。</p>	
備考	<p>※講演会で詳しく聞きたいことや質問等ありましたら、ご記入ください。</p>	
住所	〒 —	
TEL.	—	—
FAX.	—	—