申込用紙（送付書不要）

**令和６年度**

**地域支援センターあいづ特別支援教育研修会　参加申込書**

　令和６年 　月 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 送信先 | 地域支援センターあいづ特別支援教育研修会係　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当　　穴澤　麗子　行 |
| 締切日 | **令和６年７月５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：anazawa.reiko@fcs.ed.jp |
| 学校名団体名 |
| 参　加　者　氏　名　（　職　名　） | 連絡が可能なメールアドレスもしくは電話番号（※連絡調整の際に使用させていただくことがあります。） |
|  |  |
|  |  |
| 合理的配慮について | ※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。 |
| 備考 | ※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。  |
| 住所 | 〒　　　　　　 ― |
| TEL． | 　　　　　　 　―　　　　　 　　― |
| FAX． | 　　　　　　　　―　　　　　　 ― |