

令和4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4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 原 智春 行	
締切日	令和4年7月8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:hara.chiharu@fcs.ed.jp	
学校名 団体名		
参加者名	職 名	氏 名
※感染症対策のため、各学校・団体で 1名様まで とさせていただきます。		
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.	—	—