申込用紙（送付書不要）

**第３７回福島県特別支援教育研究会会津大会**

**令和４年度全会津特別支援教育セミナー参加申込書**

令和　４　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 送信先 | 福島県特別支援教育研究会会津大会事務局  会津支援学校　加山小百合　　行 | | | | |
| 締切日 | **令和４年　７月　２５日（月）** | | | | |
| 送信先  番号  アドレス | 福島県立会津支援学校  **FAX：０２４２−３２−６０７９** 　<TEL:０２４２−３２−２２４２>  メールアドレス： kayama.sayuri@fcs.ed.jp | | | | |
| 学校名  団体名 |  | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 参  加  者  名 | 職 名 | 氏 名 | 参加希望  分科会は第２希望まで番号を御記入ください。  第２希望  第１希望 | | 会員の方は○を御記入ください。 |
|  |  | 講演会 | 分科会（　　）（　　） |  |
|  |  | 講演会 | 分科会（　　）（　　） |  |
|  |  | 講演会 | 分科会（　　）（　　） |  |
|  |  | 講演会 | 分科会（　　）（　　） |  |
|  |  | 講演会 | 分科会（　　）（　　） |  |
| 備　考 |  | | | | |
| 住所 | 〒　　　　　— | | | | |
| TEL. | —　　　　　　　― | | | | |
| FAX. | —　　　　　　　― | | | | |

|  |
| --- |
| 台 |

　※お車でお越しの場合、台数をお知らせください。