

() 枚目の () : 2枚以上の場合は記載してください

小学部 10月8日(火) 中学部 10月24日(木) 高等部 9月23日(月) まで
FAX(024-546-5480)でお申し込みください。(送信表は不要です)

令和元年度

福島大学附属特別支援学校

実践研修会参加申込書

令和元年 月 日

所属校	名称:				
機関等	住所:			電話	()
氏名等	期日	学部	参加内訳 (○印)	昼食希望	自家用車
氏名	10/10 (木)	小学部	() 研究授業参観 () 研究協議会	有・無	有・無
	10/28 (月)	中学部	() 研究授業参観 () 研究協議会 () 講演会 <small>(10月28日(月) 中学のみ)</small>	有・無	有・無
	9/25 (水)	高等部	() 研究授業参観 () 研究協議会	有・無	有・無
氏名	10/10 (木)	小学部	() 研究授業参観 () 研究協議会	有・無	有・無
	10/28 (月)	中学部	() 研究授業参観 () 研究協議会 () 講演会 <small>(10月28日(月) 中学のみ)</small>	有・無	有・無
	9/25 (水)	高等部	() 研究授業参観 () 研究協議会	有・無	有・無

- ・ 参加内訳、昼食希望、自家用車使用の欄ではまる項目に○を付けてください。
- ・ 参加費は無料です。
- ・ 昼食は、お弁当(600円お茶付き)の注文を受け付けます。代金は、当日、受付でお支払いください。
- ・ 本申込書の到着をもって参加受付を完了とさせていただきます。

連絡先

〒960-8164

福島市八木田字並柳71番地

福島大学附属特別支援学校 教務主任 鈴木 直樹

電話 024-546-0535 FAX 024-546-5480

URL <http://www.ash.fukushima-u.ac.jp>

E-mail fuyo@ash.fukushima-u.ac.jp

※ 用紙が不足の場合は、お手数ですがコピーしてご記入下さい。なお、それをファックスされる際は「○枚目の○」と申し込み用紙の右上にご記載をお願いします。