

参加申込書

<送信先> 鹿児島県立鹿児島養護学校 青木 行

F A X : 0 9 9 - 2 4 3 - 6 1 0 7

※ 送信票は不要です。このまま送信してください。

件 名	平成28年度「特別支援学校授業力向上プログラム」における授業公開					
送信者	所属名				代表者氏名	
	電 話				F A X	
参 加 者						
職名	ふりがな 氏 名	希望する分科会			弁当 (○/×)	備 考
		1	2	3		
通信欄						

※ 希望する分科会・講演につきましては、第1～第3分科会のいずれかに○印を付けてください。

(第1分科会…小学部Ⅰ課程, 第2分科会…中学部Ⅲ課程, 第3分科会…高等部Ⅱ・Ⅲ課程)

※ 弁当は、700円です。申込欄に○印又は×印を御記入ください。御希望の方は、代金を当日受付にてお支払いください。釣銭のないように御準備いただけるとありがたいです。

なお、飲み物は御持参ください。

※ 午前又は午後の方の参加希望の方は、備考欄に御記入ください。