**ＦＡＸ送信票不要**

「**令和元年度串木野養護学校夏季セミナー**」**申込用紙**

**送信先：**串木野養護学校

**FAX：０９９６－３２－４１０６**  　地域支援係 　亀田　行

申込み（　　　　）月（　　　　）日

|  |  |
| --- | --- |
| **所　属****(学校名)** |  |
| **電　話** | （　　） | **ＦＡＸ** | （　　） |
| **参加希望者氏名**※　代表者に○をつけてください。 | ※ 申し込みを希望する項目に○をつけてください |
| **午　前** | **午　後** |
| 鹿児島純心女子大学釘田雅司先生の講話 | 事例を基にした情報交換会 |
|  |  | 　　　　　　　　　　　　 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　セミナーにおいて話題にしたいことや，たずねてみたいことなどが，ありましたら御自由にお書きください。

|  |
| --- |
|  |