

(別紙)

福島県特別支援教育センター所長 あて

送信先 F A X

0 2 4 - 9 5 2 - 6 5 9 9

平成30年度第33回福島県特別支援教育センター研究発表会参加申込書

平成30年 月 日

〈所 属〉

名 称
住 所
電 話

〈参加者〉

No.	職 名	氏 名	昼食希望	備 考
1				
2				
3				
4				
5				

- お弁当（600円）を希望される場合は、「昼食希望」欄に○を御記入ください。
なお、申込み後の取り消しはできませんので御注意ください。
- 講演会のみ参加の方は、「備考欄」に「講演会のみ」と御記入ください。
- 手話通訳等の合理的配慮の提供を必要とする方は、「備考欄」にその旨を御記入ください。
なお、その場合は、準備の都合上、平成30年11月14日（水）までに御連絡ください。
- 当日の欠席等の連絡は、福島県特別支援教育センター（電話024-952-6497）までお願いします。
- 本申込書の受理をもって、参加受付完了とします。参加の可否についての回答はいたしませんので、御了解ください。