

FAX 送信票(添書不要)

平成29年 月 日

岩手県立釜石祥雲支援学校
支援部 大鹿糠 弥生 行
【FAX】 0193-23-0679

送信者:所 属 _____

送信者 _____

T E L _____

特別支援教育地域支援事業「冬季研修会」参加申込

職 名	お名前	担 当 ※当てはまるものに○をつけてください
		1 特別支援教育コーディネーター 2 特別支援学級担任 3 通常学級担任 4 その他()
		1 特別支援教育コーディネーター 2 特別支援学級担任 3 通常学級担任 4 その他()
		1 特別支援教育コーディネーター 2 特別支援学級担任 3 通常学級担任 4 その他()

日々の教育活動等において、困っていること、質問したいこと等がありましたらご記入下さい。

12月27日(水)必着