

【様式1】 添書不要

平成 年 月 日

岩手県立総合教育センター

平成28年度通級による担当教員養成講座担当 行

(FAX 0198-27-3562 e-mail: w-mori@center.iwate-ed.jp)

学校名 _____

職・氏名 _____

平成28年度 通級による指導担当教員養成講座 聴講申込書

	氏名	職名	月日	聴講したい講座名
例	花巻太郎	教諭		
1				
2				
3				
4				

留意事項

- 1 参加する月日、聴講したい講座名をご記入願います。
- 2 申込は、各講義の1週間前までにFAXでお申し込みください。
- 3 講義開始15分前までにセンターにお越し下さい。研修会場は、正面玄関に掲示しておりますので、研修会場に集合して下さい。
- 4 当日、明窓館の昼食を注文することができます。
- 5 言語指導関係の講義においては、「難聴・言語障害児の指導計画-改正版-(研究紀要第18号: 県難言研)」「発音指導の基礎知識(県難言研)」「構音指導の手引(盛岡市特研難言部会)」手鏡をお持ち下さい。