**令和６年度　夏季学習会　参加申込書**

**岩手県立花巻清風支援学校　　相談支援部　戸来　キイ子　行**

FAX **０１９８－２８－２０８９**

**下記の必要事項を御記入の上、お申込みください。（添書不要）**

|  |  |
| --- | --- |
| 御　所　属 |  |
| 御連絡先 | 電　話　　　　　　—　　　　　—  ＦＡＸ　　　　　　—　　　　　— |
|  |  |
| 講師の先生への  質問 |  |

※参加人数に制限があるため、**各所属から１名**の参加申込とさせていただきます。

**申込締め切り**　令和**６**年**７**月**１２**日（**金**）（FAX受付７／３～）

**問い合わせ先**　岩手県立花巻清風支援学校　担当：戸来　キイ子

　　　　　　　℡：０１９８－２８－２４７２