

受講申込用紙（FAX送付用紙：添書不要）

特別支援教育サポーター養成講座

担当 小山 聖佳 あて

※こちらの申込用紙に記入の上、FAXまたは電話にてお申し込みください。

ふりがな 氏 名		男 ・ 女	年 齢	才
住 所	〒			
連絡先 ※確実に連絡の取れる番号をお願いします。	TEL FAX メールアドレス			
職 業 ※記入してもよろしい方はご記入をお願いします。				
通信欄 ※不明な点などをお書きください。				

※現時点で受講できる講座の番号を○で囲んでください。

回	日時・場所	講 座 内 容	回	日時・場所	講 座 内 容
1 ・ 2	6月24日(火) 9:00～12:00 一関清明支援学校 本校舎	開講式 オリエンテーション 講義 「特別支援教育とインクルーシブ教育(仮)」 学校概要説明	5 ・ 6	10月23日(木) 9:00～12:00 一関清明支援学校 本校舎	講義・演習 「知的障がいについての理解と支援」 「特別支援教育サポーターについて」
3	7月16日(水) 9:30～11:30 一関清明支援学校 本校舎	講義・演習 「聴覚障がいについての理解と支援」	7	11月19日(水) 9:30～11:30 一関清明支援学校 本校舎	講義・演習 「気になる子どもの理解と支援」
4	9月2日(火) 9:30～11:30 一関清明支援学校 本校舎	講義・演習 「肢体不自由・病弱教育についての理解と支援」	8	12月4日(木) 9:00～12:00 一関清明支援学校 本校舎	講義・演習 「特別支援学校における進路指導」 閉講式

【申し込み先】

岩手県立一関清明支援学校

〒021-0041 一関市赤荻上台96-5

TEL 0191-33-1600 FAX 0191-33-1601