

研修セミナー申込書 FAX 送信票

令和3年度 福島県立大笹生支援学校 地域支援センター
特別支援教育研修セミナー 参加申込書

宛先 福島県立大笹生支援学校
担当 地域支援センター 渡部 経子 宛
FAX 番号 024-556-0416

送信者 所属名 _____

職・氏名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

参加者

| 職 | 氏 名 |
|---|-----|
| | |
| | |

- 参加を希望される方の職名と氏名を御記入ください。
- 各所属からの参加は2名以内とさせていただきます。

- 申し込みメ切 7月12日（月）です。（送信票不要）
- 定員は30名です。定員になり次第締め切らせていただきます。
- 新型コロナウイルス感染症予防対策のため、健康チェックシートの提出、マスク着用・手指の消毒等へのご協力をお願いします。