北海道特別支援教育学会根釧支部　研修会

「不器用さを認め、寄り添う支援を考える」

参加申し込み用紙 （メール送信用紙）

下記の注意事項をお読みいただき、内容をご確認いただいてからメール送信をしてください。

□必ずメールにてお申し込みください。

□事務局でメールを受信次第、整理番号を発行し、返信メールにてお伝えいたします。当日は整理番号にて受け付けいたします。申込みいただいた時点で定員に達していた場合は事務局から、電話でお断りの連絡をさし上げます。

□入力したこのページをメールに添付していただくか、必要項目をメール本文に箇条書きでご記入いただいてもかまいません。

申込み〆切：平成29年９月１日（金）

|  |  |
| --- | --- |
| メール送信宛先 | 　**shiranuka-shien＠hokkaido-c.ed.jp**（北海道白糠養護学校）＊メールタイトルに「研修会参加申し込み」と入力してください。 |
| 担　当 | 相談支援部　犬養/田村　行 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申し込み日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　） |
| 所　属 | ＊学生の場合は大学名をご記入ください。 |
| 所属連絡先 | （電話番号） |
| 代表者連絡先 | 差し支えなければ研修当日、連絡の取れる代表の方の電話番号をご記入ください。（電話番号）（お名前） |
| 参加者 | 職名 | お名前 | 自家用車＊下記参照 | 参加証明書希望者○印 | 情報保障　希望の有無 |
|  |  |  |  | 有・無（　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 有・無（　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 有・無（　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 有・無（　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 有・無（　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 有・無（　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 有・無（　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | 有・無（　　　　　　　　） |

＊駐車台数の把握のため自家用車でお越しになる方は○印を記入してください。なお、駐車スペースに限りがございますので、できるだけ乗り合わせてお越しいただくよう、ご協力ください。

研修内容、当日のことで不明な点がありましたら、事務局（犬養もしくは田村）までお問い合わせください。

北海道白糠養護学校　電話番号　（01547）２－5353

E-mail shiranuka-shien＠hokkaido-c.ed.jp