**北海道特別支援教育学会旭川大会・発表申し込み用紙(8/9締め切り)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望する発表に○ | 発表内容および使用機材 |
| 自主シンポ |  | 発表タイトル「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」（連名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用する機器に○をお書きください。（パソコンを使用する場合は各自ご持参ください）・プロジェクター　・ビデオデッキ　・テレビモニター　・スクリーン・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ポスター発表 |  | 発表タイトル「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」（連名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 申込者氏名連絡先等 |
| 申込者氏名 | 所　　　　属 |
|  |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 電　　話 | メールアドレス |
|  |  |

* **申し込みは下記宛までメールでお願いします。**

〒070-8621　旭川市北門町9丁目　北海道教育大学旭川校

第14回北海道特別支援教育学会　旭川大会事務局（蔦森　英史）

Tel 0166-59-1395　E-mail tsutamori.eishi@a.hokkyodai.ac.j