様式１－１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （地区用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　宮城県特別支援教育研究会

　知的障害教育専門部長　殿

宮城県特別支援教育研究会

知的障害教育専門部　（　　　　　　　）地区

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学校名：　　　　　　　　　　　　　）

令和　　年度宮城県特別支援教育研究会知的障害教育専門部

　　　　　　　　　地区運営委員について（報告）

　このことについては，下記のとおりです。

記

１　宮特研知障専　地区運営委員　　※貴地区の運営委員数は１名です。

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 | （職名）　　　　　　　　（） |
| 学校名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | （電話番号）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ番号） |
| メール  アドレス | ※運営委員会資料をお送りしますので，運営委員のメールアドレスをお知らせください。 |

様式１－１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （地区用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　宮城県特別支援教育研究会

　知的障害教育専門部長　殿

宮城県特別支援教育研究会

知的障害教育専門部　（　　　　　　　）地区

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学校名：　　　　　　　　　　　　　）

令和　　年度宮城県特別支援教育研究会知的障害教育専門部

　　　　　　　　　地区運営委員について（報告）

　このことについては，下記のとおりです。

記

１　宮特研知障専　地区運営委員　　※貴地区の運営委員数は２名です。

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 | （職名）　　　　　　　　（） |
| 学校名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | （電話番号）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ番号） |
| メール  アドレス | ※運営委員会資料をお送りしますので，運営委員のメールアドレスをお知らせください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 | （職名）　　　　　　　　（） |
| 学校名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | （電話番号）　　　　　　　　　　（ＦＡＸ番号） |
| メール  アドレス | ※運営委員会資料をお送りしますので，運営委員のメールアドレスをお知らせください。 |

様式１－１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（地区用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　宮城県特別支援教育研究会

　知的障害教育専門部長　殿

宮城県特別支援教育研究会

知的障害教育専門部　（　　　　　　　）地区

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学校名：　　　　　　　　　　　　　）

令和　　年度宮城県特別支援教育研究会知的障害教育専門部

　　　　　　　　　地区運営委員について（報告）

　このことについては，下記のとおりです。

記

１　宮特研知障専　地区運営委員　　※貴地区の運営委員数は３名です。

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 | （職名）　　　　　　　　（） |
| 学校名 |  |
| メール  アドレス | ※運営委員会資料をお送りしますので，運営委員のメールアドレスをお知らせください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 | （職名）　　　　　　　　（） |
| 学校名 |  |
| メール  アドレス | ※運営委員会資料をお送りしますので，運営委員のメールアドレスをお知らせください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 | （職名）　　　　　　　　（） |
| 学校名 |  |
| メール  アドレス | ※運営委員会資料をお送りしますので，運営委員のメールアドレスをお知らせください。 |