様式１－２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（特別支援学校用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

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

運営委員等について（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　運営委員　　※貴校の運営委員数は１名です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名 |  | |  |  |
| 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。 | | |

２　学級数及び会員数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　部　等 | 学　級　数 | 左同の会員数 |
| 小　学　部 | 学級 | 名 |
| 中　学　部 | 学級 | 名 |
| 高　等　部 | 学級 | 名 |
| 学部所属外 |  | 名 |
| 合　　　計 | 学級 | 名 |

　※会員数には，講師も含みます。

様式１－２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（特別支援学校用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

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

運営委員等について（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　運営委員　　※貴校の運営委員数は２名です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名 |  | |  |  |
| 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。 | | |

２　学級数及び会員数　　※会員数には，講師も含みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　部　等 | 学　級　数 | 左同の会員数 |
| 小　学　部 | 学級 | 名 |
| 中　学　部 | 学級 | 名 |
| 高　等　部 | 学級 | 名 |
| 学部所属外 |  | 名 |
| 合　　　計 | 学級 | 名 |