

(ファクシミリ施行)

送信先	宮城県特別支援教育研究会知的障害教育専門部事務局 宮城県立光明支援学校 教頭 只野 悟 行 電話：022-376-8231 FAX：022-376-8238
件名	平成31年度宮城県特別支援教育研究会知的障害専門部 第42回研究協議会（栗原大会）参加申込について（報告）
発信日	年 月 日 送信枚数：本誌を含め（ ）枚
発信者	学校名（ ） 職・氏名（ ）様 FAX（ ） TEL（ ）

平成31年度第42回研究協議会（栗原大会）参加申込書

学校名（ ）

番号	職名	お名前	参加希望分科会				弁当希望	駐車場利用	備考
			第一希望に◎を，第二希望には○を付けてください。						
1			第1	第2	第3	第4	有・無	有・無	
2			第1	第2	第3	第4	有・無	有・無	
3			第1	第2	第3	第4	有・無	有・無	
4			第1	第2	第3	第4	有・無	有・無	
5			第1	第2	第3	第4	有・無	有・無	

【記入上の留意事項】

1 分科会については，会場の都合でご希望にそえない場合があります。第2希望までご記入願います。

2 備考欄に次のことをご記入願います。

①午前のみ参加の方は「午前のみ」，午後のみ参加の方は「午後のみ」とご記入願います。

②実行委員会の方は，担当係名をご記入願います。

③運営責任者，司会者，視聴覚機器担当者，記録者の方はその旨をご記入願います。

【その他】

1 弁当は800円（お茶付き）です。

2 添書等は必要ありません。本様式のみ送信願います。

3 申込締切りは，7月18日（木）です。