

(別紙申込書)

FAXでの申込み票(送信票不要)

送 信 先	〒820-0206 福岡県嘉麻市鴨生328番地1 福岡県立嘉穂特別支援学校 FAX 0948-42-4508 担当 教育支援課 今林・安陪	所属(学校・園等)名 TEL FAX ※参加の可否について後日連絡いたします ので、必ずご記入ください。(講演会以外 の目的では使用いたしません。)
	令和5年 月 日	送信者名
令和5年度 第20回 福岡県立嘉穂特別支援学校 特別支援教育講演会参加希望票 参加希望者の氏名、所属等を御記入ください。 (※幼児児童生徒の保護者の場合は、お子さんの園や学校名等をお書きください。)		
氏名	①学校・団体名(小・中・高等学校・特別支援学校、放課後等デイサービス等) ②職名(教諭、講師、支援員等) ③所属(通常学級、特別支援学級、通級指導教室、所属部門、学部等)	
※参加にあたって特別な配慮が必要な場合は、その旨を御記入ください。		

※申込期限を、7月14日(金)としております。よろしくお願いいたします。