

平成29年度金沢大学人間社会学域学校教育学類附属特別支援学校教育研究会

参加申込書

氏名等を以下にご記入ください。

参加者氏名	(職名)	
所属・学校名等		
所在地 (住所)	〒	
	TEL	
	FAX	

以下の該当する項目に✓を入れてください。

参加する時間帯	全体会	指定授業Ⅰ 公開授業Ⅰ	指定授業Ⅱ 公開授業Ⅱ	ポスター発表	講演会
参加するもの全て	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
昼食の申込希望 弁当代1000円	有 <input type="checkbox"/>		無 <input type="checkbox"/>		
本校駐車場利用	有 <input type="checkbox"/>		無 <input type="checkbox"/>		

※送付書は必要ありませんので、この用紙をFAXまたは郵送でお申込みください。

◆必要な場合は、本紙をコピーしてお使いください。

申込締切は、平成30年1月15日(月)です。

◆駐車場には限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

◆ご不明な点等ありましたら、下記までお問い合わせください。

〈申込先・問い合わせ先〉〒920-0933 石川県金沢市東兼六町2番10号

金沢大学附属特別支援学校 担当 下野(教頭)

TEL 076-263-5551 FAX 076-264-2275