

< F A X 送 信 票 >

※ 送り状は不要です。

宛先：福島県立須賀川支援学校郡山校

事務担当：永戸 千賀

F A X : 0 2 4 - 9 3 3 - 3 7 8 0

平成29年度「地域支援センターさくらぎセミナー」参加申込

「発達障がいのある児童生徒の二次障害への対応～愛着障害を中心として～」

所属名 _____

TEL _____

- * 特別支援教育コーディネーターの方は「職名」の欄に「コーディネーター」とご記入ください。
- * 分科会に参加希望される方は幼・小または中・高に○をつけてください。
※幼・小は主に保育園、幼稚園、小学校等の先生方を中心にした懇談会、中・高は主に中学校、高等学校等を中心とした先生方の懇談会を行います。

【記入例】

参加時間帯		職 名	氏 名	
講演会	分科会			
○	幼・小	中・高	コーディネーター	郡山 分子
○	幼・小	中・高	教 諭	郡山 分雄

参加時間帯		職 名	氏 名	
講演会	分科会			
	幼・小	中・高		
	幼・小	中・高		
	幼・小	中・高		

★分科会（15：15～16：15）で話題にしたいこと、質問したいこと等があれば、ご記入ください。

申し込み〆切 7月14日（金）