

FAX送信表

令和3年度 特別支援教育パワーアップ事業
地域公開オンライン研修会に参加します。

ふりがな		
お名前		
ご所属・職名		視聴人数
電話番号		
メールアドレス ※必ずご記入ください		

- いただいた個人情報は本研修会の事務にのみ使用し、終了後は破棄します。
- ご所属先で複数人で研修を受けられる際は、代表者1名のお名前をご記入ください。その場合は一緒に視聴される方の人数も併せてご記入ください。

お問い合わせ・送付先

徳島県立池田支援学校

担当:支援教育課 澤村

TEL:0883-72-5281

FAX:0883-72-3759

申込締切 12月3日(金)