

# 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<br>※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)