

# F A X 送信票

発信年月日 平成28年 月 日

送信先

F A X 番号 0229-26-2486

宮城県立古川支援学校 佐々木早智恵 宛

発信者

所 属		電話番号	
担当者		F A X 番号	

平成28年度 特別支援教育講演会 参加申込書  
特別支援教育地域推進事業（北部ブロック講演会）

	参 加 者 氏 名	所 属（役職等）
1		
2		
3		
4		
5		

○講師の先生に質問等ありましたらお書きください。

※参加される方は7月15日（金）までに送信票のみお送りください。送り状は不要です。