

# 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 0 2 2 9 - 2 6 - 2 4 8 6

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年度ほっと相談事業夏季研修会 参 加 申 込 書

	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。