

<参加申込書>

発達障害通級指導教室・新担当者研修会

FAX送付先：043—239—2700

フリガナ お名前			
所 属		電話番号 (FAX)	
住 所	〒		
下記に○をつけてお申し込みください。			
4/6, 13両日とも参加します。	4/6のみ参加します。	4/13のみ参加します。	

*お申し込みの時点で、定員を超えた場合のみ、上記のお電話番号(FAX)に連絡します。
留守電も含めて確実に連絡が取れる連絡先を御記入ください。お早めにお申し込みください。

*御提供いただいた個人情報は、本講座の連絡に使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。

問い合わせ先：植草学園大学・植草学園短期大学 特別支援教育研究センター

〒264-0007 千葉県千葉市若葉区小倉町1639番3
TEL: 043-239-2624(直通)
FAX: 043-239-2700