【FAX送信票】送付書等は必要ありません。本紙のみお送りください。

**令和元年度　秋田きらり支援学校　公開研究協議会**

参　加　申　込　書

令和元年　　　月　　　日

秋田県立秋田きらり支援学校　　藤原　恵理子　行

TEL　０１８－８８９－８５７３

FAX　０１８－８８９－８５７５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校

住所

TEL

FAX

担当者　職　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 職　名 | ふりがな氏　　名 | 授業参観 | 分科会希望 | 昼食注文 | 自家用車使用 |
| １ |  |  | 有　無 | Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ | 有　無 | 有　無 |
| ２ |  |  | 有　無 | Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ | 有　無 | 有 無 |
| ３ |  |  | 有　無 | Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ | 有　無 | 有 無 |
| ４ |  |  | 有　無 | Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ | 有　無 | 有 無 |
| ５ |  |  | 有　無 | Ⅰ　Ⅱ　Ⅲ | 有　無 | 有 無 |

（１）氏名欄のふりがなの記入に御協力ください。

（２）公開授業の参観は自由ですが、できるだけ参加希望の分科会対象の授業の参観に御協力ください。

（３）各項目は○で囲む等の記入をお願いします。自動車使用欄は同乗の方はになります。

【通信欄】御要望、御質問等ありましたら御記入ください。

１１月１日（金）必着で送付くださいますようお願いいたします。

E-mailでの送付はこちらのアドレスへお願いします。Kirarisien@akita-pref.ed.jp