

(宛先)



千葉県総合教育センター 特別支援教育部

FAX 043(254)5111

休日開放事業 FAX送信票

送信年月日	2020年 月 日()
件名	休日開放事業申込みについて
御所属 又は市町村名 フリガナ	
氏名	
電話番号	(研修会当日連絡のとれる電話番号)
F A X	
【連絡事項】	※特別な配慮が必要な事項(手話通訳・車いす等)や、その他御要望等がございましたら、お書きください。

お申込みの講座の左欄に○をつけてください(複数選択可)

6月6日(土)	1546301	「知りたい・学びたい発達障害」土曜塾 —発達障害のある児童生徒の 学校生活、就業生活を考える—
10月31日(土)	1546302	「特別支援教育講演会」 障害者とともに生きる —地域共生社会を目指して—

*休日開放事業FAX送信票は、個人情報を含みますので上記以外の目的には一切使用いたしません。研修終了後、すみやかにFAX送信票は破棄いたします。

