

令和4年度 夏季研修会 参加申込票

所属名	
電話番号	(            )            -
参加者氏名及び 担当等 (該当の担当に丸をつ けてください)	・通常の学級・特別支援学級・特別支援教育コーディネーター ・その他(                            )
講師への質問など	

申込み 令和4年7月22日(金)まで  
(FAX送付状は不要です)

送付先

愛知県立いなざわ特別支援学校 教育支援部(高橋)  
〒492-8364 稲沢市一色森山町225-1  
電話番号 (0587) 35-2005  
F A X (0587) 36-3340