

F A X 送信票

F A X 0 2 2 5 - 9 4 - 0 2 0 6

宮城県立石巻支援学校 担当 青山・早坂 宛

送信年月日 令和 7 年 月 日

石巻地区特別支援教育公開研修会 参加申込み

参 加 者	お名前	職名等	参加の部に○を御記入ください。	
			第 1 部 10:00～11:30	第 2 部 13:30～15:30
所 属 名				
電 話				
F A X				
質 問 講師の先生へお聞きしたいことがあれば御記入ください。				
そ の 他 連絡事項があれば御記入ください。				

7月11日（金）までにお申し込みください。（送り状は不要です。）