令和７年度　長崎県特別支援教育研究会加入申込用紙

choutokuken@news.ed.jp

送信先：

〇園名又は学校名〔　　　　　　 　　　　　　　　 　　 　　　〕

〇取りまとめ担当者氏名〔　　　　　　 　　　　　 　〕

〇連絡先メールアドレス

〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　〕

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職　名 | 氏　　　名 |  | 職　名 | 氏　　　　名 |
| １ |  |  | 14 |  |  |
| ２ |  |  | 15 |  |  |
| ３ |  |  | 16 |  |  |
| ４ |  |  | 17 |  |  |
| ５ |  |  | 18 |  |  |
| ６ |  |  | 19 |  |  |
| ７ |  |  | 20 |  |  |
| ８ |  |  | 21  3 |  |  |
| ９ |  |  | 22 |  |  |
| 10 |  |  | 23 |  |  |
| 11 |  |  | 24 |  |  |
| 12 |  |  | 25 |  |  |
| 13 |  |  |

※　欄が不足する場合は、本用紙をコピーして御記入ください。

|  |
| --- |
| ※　加入申込は、メールまたはFAXまたは郵送でお願いします。  事 務 局：　長崎県立佐世保特別支援学校  事務局長：　前田　憲吾（教頭） 事務局員：　戸村　文夫（部主事）  TEL　０９５６－４７－６４７４　　FAX　０９５６－４７－８７５６  E-mail choutokuken@news.ed.jp |