記入日　　　月　　　日

熊本大学教育学部附属特別支援学校

第３３回『研究発表会』参加申込書

令和２年２月１５日（土）開催

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県 |  |
| 所属名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| ＴＥＬ | 　　　－　　　　－　　　　　 | ＦＡＸ | 　　　－　　　　－　　　　　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名 | ふりがな | 参加希望の時間帯 | 昼食希望(600円) | 駐車場利用 |
| 氏名 |
| 【例】教諭 | ふとく　たろう | 終日 | 午前のみ | 午後のみ | 有 ･ 無 | 有 ･ 無 |
| 附特　太郎 |
|  |  | 終日 | 午前のみ | 午後のみ | 有 ･ 無 | 有 ･ 無 |
|  |
|  |  | 終日 | 午前のみ | 午後のみ | 有 ･ 無 | 有 ･ 無 |
|  |
|  |  | 終日 | 午前のみ | 午後のみ | 有 ･ 無 | 有 ･ 無 |
|  |
|  |  | 終日 | 午前のみ | 午後のみ | 有 ･ 無 | 有 ･ 無 |
|  |
|  |  | 終日 | 午前のみ | 午後のみ | 有 ･ 無 | 有 ･ 無 |
|  |
|  |  | 終日 | 午前のみ | 午後のみ | 有 ･ 無 | 有 ･ 無 |
|  |

　※　受付業務の都合上、参加予定の時間帯についてお答えください。（当日変更可）

　※　昼食希望，駐車場利用の有無について○をお付けください。なお，駐車場には限りがございますので，できるだけ乗り合わせや公共交通機関の利用をお願いいたします。

　※　Eメールでお申し込みの際は，この用紙の記載内容をお知らせください。

　　　E-mail:yougo@educ.kumamoto-u.ac.jp

　※　**申込締切は，令和２年１月３１日（金）まで**とさせていただきます。

［ＦＡＸ送信先］熊本大学教育学部附属特別支援学校　096‐342‐2950

（当校確認用）受付日　　月　　日