

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