

第41回福井県特別支援学校教育研究大会 参加申込書 (7月24日 分科会用) **学校名**

(参加人数 名)

	学校名	職名	氏名	所属学部	参加分科会	利用交通機関 ※3	備考
例	福井東特別支援学校	教諭	福井 太郎	高等部	B福井南特別支援学校	車、同乗、その他	幹事、理事、非会員
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※1 必要事項を御入力の上(姓と名の間は一文字空ける)、メールに添付して送信してください。

※2 姓と名の間は一文字空けてください。分科会ごとにまとめて記入してください。講師参加の場合、会員・非会員を明記してください。

※3 駐車場のスペースに限りがございます。お車でお越しの際は、乗り合わせてお願いいたします。同乗される方の欄には、「同乗」と御記入ください。