

	学校名	職名	氏名	所属学部	ポスター発表参加希望学部 ※3		利用交通機関 ※4	備考
					I	II		
例	福井東特別支援学校	教諭	福井 花子	高等部	重複中学部	病肢小中学部	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、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 ポスター発表の参加希望学部を全6学部(分教室を含む)より、2つお選びください。参加人数を調整して、前半と後半に振り分けさせていただきます。

※4 駐車場のスペースに限りがございます。お車で越しの際は、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。