

申込用紙（FAX 送信票）

令和6年 月 日（ ）

送 信 先	福島県立聴覚支援学校会津校 地域支援センター みみらんど・会津  〒965-0006 福島県会津若松市一箕町大字鶴賀字下柳原102 TEL/FAX 0242-22-1286
件 名	令和6年度 第一回公開学習会 申し込みと質問内容について
メ モ	○講師およびテーマ 「きこえにくさのある子どもたちのキャリア発達」 ～聴覚障がいのある子どもの進路選択を見据えた支援の在り方～ 講師：公益財団法人 聴覚障害者教育福祉協会 専務理事 松本 末男 氏 ★知りたいこと、質問したいこと等を以下のスペースにご記入頂き、FAXでの送信をお願いいたします。 (ご記入頂いた内容を基に内容を構成する予定です。) 【知りたいこと・質問したいこと】
送 信 枚 数	(本票を含めて) 枚
公開学習会に参加します。 所属 : _____ 職種 _____ お名前 : _____ 連絡先電話番号 : _____	

質問・申し込み締め切り 7月19日（金）