申込用紙（FAX送信票）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和7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・會津〒９６５－０００６福島県会津若松市一箕町大字鶴賀字下柳原１０２TEL/FAX　　０２４２－２２－１２８６ |
| 件　　　名 | 令和7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　「聴覚障がいのある子どもと保護者の支援」～子どもと家族のニーズが満たされる支援とは～講師：筑波技術大学教職課程センター　アドバイザー　佐藤　正幸　　氏QR コード  AI によって生成されたコンテンツは間違っている可能性があります。★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。右のGoogleフォームに必要事項を入力して送信してください。（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１7日（木）