


申込用紙 (FAX 送信表)

令和5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  〒965-0055 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5年度 第2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 「聴覚障がい児のコミュニケーション力を育てるために」 ～自らの考えを言葉で伝えるために～ 講師：東北福祉大学教授 大西 孝志 先生 ★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 9月6日(水)