

インクルーシブスポーツ公開研修会 FAX送信票

令和元年 月 日	
送 信 先	弘前大学教育学部附属特別支援学校 中嶋 実樹 行 【1月10日 公開研修会参加申し込み】
発 信 元	所属機関名
	住 所
	電 話 番 号
	E - m a i l

駐車場使用欄に○を付けてください。

	職 名	氏 名	本校駐車場使用
参 加 者 名 簿			有 ・ 無
			有 ・ 無
			有 ・ 無
			有 ・ 無
			有 ・ 無
			有 ・ 無

締切は 令和元年12月20日（金）です。

本送信票のみお送りください。

弘前大学教育学部附属特別支援学校 FAX 0172-36-5012