京都府立城陽支援学校

平成 26 年度　「特別支援教育研修会」参加申込書

所属			
TEL	(　　)　　－	FAX	(　　)　　－
参加者代表 氏名	（職名：　　）		
氏名	（職名：　　）		
氏名	（職名：　　）		
氏名	（職名：　　）		
氏名	（職名：　　）		
氏名	（職名：　　）		
		計　　人	

※研修会当日のパネルディスカッションでは、参加者からの御質問や御意見も絡ませながら話を進める予定です。二次的な障害に関わってお困りのことや御質問を具体的にお書きください。

（① 学習面　② 行動面　③ 心身症 や 不登校　④ その他）

（　　）番について

※　必要に応じて代表者の方に連絡をさせていただくことがあります。

※　7 月 16 日（水）までにお申し込みください 。※送付票は不要です。

送付先：京都府立城陽支援学校 地域支援センター「サポート JOYO」センター長:田渕 泰史

FAX：０７７４－５３－４０４４　　TEL：０７７４－５３－７１００