**京都府北部特別支援教育夏季研修講座**

**参加申込書（当日配信）**

**令和５年７月3１日の研修講座に参加します。**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 代表アドレス |  |
|  |
| 参加者職名 | 参加者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* **参加希望は、申込用紙を中丹支援学校HPからダウンロードして添付の上、メ**

**ール送信、または、メール本文に〔所属、代表アドレス、参加者全員の職名と氏名〕を記入して、〔当日配信〕と明記の上、送信してください。**

* **代表の方のメールアドレスに、ZoomのIDとパスコード、資料等を送信します。**

**所属機関ごとに１アカウントで御参加ください。**

* **Zoomのアカウント数の関係で、定員になり次第受付を締め切ります。定員に達**

**した場合は、本校HPでお知らせします。**

|  |
| --- |
| **申込み先**　**京都府立中丹支援学校 中丹教育支援センター****メールアドレス：tyuutan-center@kyoto-be.ne.jp** |

**申込締切　７月１８日(火)**