令和５年度山口大学教育学部附属特別支援学校夏季公開研修会参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 電話番号（学校） | お名前 | **担当**小学部中学部高等部通常学級特別支援学級通級指導教室その他 | 参加希望 | 自立活動についての質問があれば記入してください。 |
| 【記入例】山口市立○○小学校 | 083－933－\*\*\*\* | 山大　太郎 | 通常学級 | ①のみ参加（　　）①②両方参加（ 〇 ） |  |
|  |  |  |  | ①のみ参加（　　）①②両方参加（ ） |  |
|  |  |  |  | ①のみ参加（　　）①②両方参加（ ） |  |

※複数名で申し込まれる場合は適宜行を増やして御記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　締め切り：７月１８日（火）１７：００

申込先メールアドレス：fuyou-k@yamaguchi-u.ac.jp

※メール送信の際、件名に「（例：○○小）夏季公開研修会申込」と御記入ください。