**【必要事項を書き込み、Eメールにて送信してください。】**

令和５年度　地域支援研修会（みどりアシスト研修会）

申　込　用　紙

**秋田県立支援学校天王みどり学園**

**地域支援部　担当　加藤　由子　宛**

**Eメールアドレス**[midori-s@akita-pref.ed.jp](mailto:midori-s@akita-pref.ed.jp)

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（学校園名等） |  |
| ＴＥＬ |  |
| Eメールアドレス |  |
| 送信者氏名 |  |

**＜参加者＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 職名 | 氏　名 | 参加方法について  （○を付けてください） |
| １ |  |  | 対面　・　オンライン（　　名） |
| ２ |  |  | 対面　・　オンライン（　　名） |
| ３ |  |  | 対面　・　オンライン（　　名） |
| ４ |  |  | 対面　・　オンライン（　　名） |
| ５ |  |  | 対面　・　オンライン（　　名） |
| ・事前に質問があればご記入ください。 | | | |

**※令和５年１２月１９日（火）までにお申し込みください。**

**※オンラインにて複数で参観する場合は、代表の方の氏名と参観される人数をご記入ください。**

**※何か御不明なことがありましたら、地域支援部主任（遠藤）、または担当（加藤）まで御連絡ください。**