**【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３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　江畠　瑞世　宛**

**Eメール　　ebata-mitsuyo@akita-pref.ed.jp**

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

**＜参加者＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 職名 | 氏　名 | 使用する機器等について（○を付けてください） |
| １ |  |  | 個別　　・　　複数で |
| ２ |  |  | 個別　　・　　複数で |
| ３ |  |  | 個別　　・　　複数で |
| ４ |  |  | 個別　　・　　複数で |
| ５ |  |  | 個別　　・　　複数で |

**※令和３年１０月１５日（金）までにお申し込みください。**

**※個人の機器で視聴する場合も、複数で視聴する場合も、園ごとにまとめ　　て送信してください。**

**※何か御不明なことがありましたら、担当（江畠）または遠藤まで御連絡ください。**