【参加希望送信フォーム】　この様式に記入後、メールに添付し送信してください。

**宛先：kurita-s@akita-pref.ed.jp**　（地域支援部　照井　真紀子　宛）

（メールのタイトルに、「中央地区特別支援教育研修会の参加」と明記してください）

**令和４年度　中央地区特別支援教育研修会　参加申込書**

＜送信者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 学校（園）名等 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号Ｅメールアドレス |

* 新型コロナウイルス感染拡大予防のため、本校で受講を希望される方は各園・校からの参加は１名まで・先着３０名とさせていただきます。
* 新型コロナウイルス感染症が拡大した場合、受講をオンライン（Zoom）で実施させていただきます。その際はこちらから御連絡いたします。

**＜参加者＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職 | 受講場所（○で囲む） | 氏名、Ｅメールアドレス |
|  | 栗田支援学校ご自分の所属園・校 |  |
| 　　　　　　　　　　＠ |

**申込締切　７／２５（月）**

**※オンラインで参加希望される方が１名以上の場合は、欄を増やして**

**御記入ください。**