

送信先

三重県立特別支援学校北勢きらら学園 毛利 行

きららの教育一日体験研修 参加申込書

申込日 月 日 令和5年度版

ふりがな 名 前	ご所属の施設名または学校名など

教室内の密を避けるため、一施設一名の申込でお願いいたします。

\*ご連絡 電話 ( )

FAX またはメールアドレス ( )

**研修希望調査** (ご希望を参考にし、クラスの割り振りをさせていただきます。)

- 1日1つのクラスに入って体験して頂きます。ご希望の学部(小・中・高)や、子どもたちの実態(医療的ケア対象児童、歩行訓練をしている児童など)がありましたらお知らせください。
- 体験を希望される内容(からだの授業、個別学習、粗大運動など)がありましたらお知らせください。

申込〆切 8月10日(木)

三重県立特別支援学校北勢きらら学園

FAX 059-327-0543

TEL059-327-0545(進路支援部直通) 059-327-0541(代表:事務室)

担当:進路支援部 毛利