

相談会参加申込書

1 所属 _____

2 電話・FAX _____

3 職種・名前 _____

4 メールアドレス **必須** _____

5 参加希望の日を第1希望から第3希望まで（1～3の数字）記入してください。

（ ） 6月 1日（木） （ ） 6月12日（月）

（ ） 6月 6日（火） （ ） 6月20日（火）

（ ） 6月 7日（水） （ ） 6月21日（水）

（ ） 6月 9日（金）

6 質問内容

児童・生徒の様子や困っていることについて、具体的に記入してください。

※申し込み締め切り5月23日（火）

三重県立松阪あゆみ特別支援学校

支援部 担当 おぐに 小國 あて

FAX 0598-30-5066

