令和７年度　三重県立盲学校公開講演会申し込み

|  |  |
| --- | --- |
| 申し込み日（送信日） | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 所属先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所属先電話番号 |  |
| お名前 |  |
| 申し込み者電話番号 |  |
| 参加について | 　　　対面（来校）　　　　　　オンライン※どちらかに○をつけてください。 |
| メールアドレス | ※後日Zoomのアクセス情報（ミーティングIDやパスコード等）を送付させて頂きますので、オンラインの方は必ずご記入ください。　　　　　　　　　 |
| 鳥山先生へのご質問がありましたら、お書き下さい。 | ※すべてのご質問にお答えいただけるとは限りません。あらかじめご了承下さい。 |

必要事項をご記入の上メールに添付してお申し込み下さい。

E-mail送信先　　hayashi.m@mxs.mie-c.ed.jp

７月１８日（金）締め切り